



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6374/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 5779/2017 **Empenho:** 16679/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 3123 ANTONIO BERNARDINO FLORA

Nome Fantasia ANTONIO BERNARDINO FLORA

Endereço RUA CAP. JOSÉ JACINTO DE ANDRADE, 556

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-6792

C.P.F / C.N.P.J. Nº 317.699.428-15

Nº Fax (999) 99131-5078

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 320

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EVENTO EM COMEMORAÇÃO AO DIA DO IDOSO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7288/2017

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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	950,0000	950,00
Pedido 6374/2017				Total	950,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	950,00

(NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6375/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5780/2017 **Empenho:** 16713/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1513 MARMORARIA SANTAMARINA LTDA - ME

Nome Fantasia MARMORARIA SANTAMARINA

Endereço RUA HENRIQUE MARTARELO, Nº 140

Bairro JARDIM SAO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623 3604

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.533.993/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 241

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 5 (CINCO) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MÁRMORE PARA MANUTENÇÃO DA ESCADARIA DA PRAÇA GOVERNADOR

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 7230/2017

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	14,2	M	004.002.00375/PEDRA DE MÁRMORE BRANCO. - SOB MEDIDA -M² -	350,0000	4.970,00

Pedido 6375/2017	Total	4.970,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.970,00

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6374/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6376/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5781/2017 **Empenho:** 16714/2017 - 25/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3257 CARLA ADRIANE DE ASSIS BATISTA ME****Nome Fantasia** CÓPIA.COM

Endereço RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (999) 3623-1604

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.167.660/0001-85

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.232.733.112

Inscr. Municipal

e-mail copia.comsj@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 113 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Aplicação Recursos Humanos

Nº Requisição 7290/2017

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	015.001.00346/SERVIÇO DE TROCA DO KIT MANUTENÇÃO LEXMARK MS 810 DN. -	890,0000	890,00

Pedido 6376/2017	Total	890,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	890,00

(OITOCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6377/2017

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

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

Processo Nº: 5782/2017 **Empenho:** 16707/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EXTINTOR DO VEÍCULO DO SAMU

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 6749/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	017.003.00016/RECARGA DE EXTINTOR POS 6 K ABC -	99,0000	594,00

Pedido 6377/2017	Total	594,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	594,00

(QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6378/2017

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

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

Processo Nº: 5783/2017 **Empenho:** 16708/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1482
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6155/2017

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 - REVISÃO DA LANTERNA, TROCA DAS PALHETAS DO LIMPADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	290,0000	290,00

Pedido 6378/2017	Total	290,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6379/2017

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

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

Processo Nº: 5784/2017 **Empenho:** 16709/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME

Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SANTANA CMW-1202

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6740/2017

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 TAPEÇARIA NA LATERAL DO VEÍCULO, E COLOCAÇÃO DE CAPA DO VOLANTE. -	330,0000	330,00

Pedido 6379/2017	Total	330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	330,00

(TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6380/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5785/2017 **Empenho:** 16712/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3613 PAULO TUR LOCADORA DE VEICULOS LTDA - EPP

Nome Fantasia PAULO TUR

Endereço R BERNADINO GALHARDI, Nº 155

Bairro JARDIM SERRA DA PAULISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-550

Nº Telefone (019) 0816-7899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.288.750/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.239.357.119

Inscr. Municipal

e-mail paulotursp@uol.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 LOCAÇÃO DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTAR OS ALUNOS DAS ESCOLINHAS DE FUTEBOL PARA VISITA AO MUSEO DO FUTEBOL NO ESTÁDIO PAULO MACHADO DE CARVALHO (PACAEMBU)

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 7184/2017

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	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	1.440,0000	1.440,00

Pedido 6380/2017	Total	1.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.440,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6381/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5786/2017 **Empenho:** 16703/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3415 FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP
Nome Fantasia FARMACIA DO POVO
 Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 Bairro VILA CONRADO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-720 Nº Telefone (999) 3622 2944
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22 Nº Fax (999) 3631 5298
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 711 Dest. Recurso** 023000071

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 MEDICAMENTOS PARA USO INTERNO PARA TRATAMENTO DE INFECÇÕES POR BACIOS E PROTOZOÁRIOS DE DIFÍCIL TRATAMENTO
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 7268/2017

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	300	COM	022.004.00163/PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 24 MESES; CÓDIGO BEC: 110060 -	0,0800	24,00
002	420	COM	022.004.00277/AMOXICILINA 875 MG + CLAVUNATO 125 MG. VALIDADE MÍNIMA 24 MESES. CÓDIGO BEC: 2107147 - VALIDADE 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. -	4,2000	1.764,00

Pedido 6381/2017	Total	1.788,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.788,00

(UM MIL E SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6382/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5787/2017 **Empenho:** 16704/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 557 LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA

Endereço AV. WILSON BEGO, 745

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14406-091

Nº Telefone (016) 3721-1102

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.228.695/0001-52

Nº Fax (016) 3721-1102

Inscr. Estadual 310.049.440.111

Inscr. Municipal

e-mail pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 711

Dest. Recurso 023000071

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 MEDICAMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA USO INTERNO, PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS, ANTICONVULSANTES, GLICOSE, ENTRE OUTROS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7285/2017

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	50	FR	022.004.00301/CEFTRIAXONA 1G, INJETÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 410390 -	9,5000	475,00
002	3	FR	022.004.00178/RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 158259 -	3,3600	10,08
003	50	AMP	022.004.00353/FENOBARBITAL 100MG/ML. AMPOLA DE 2 ML. EMBALAGEM CX. COM 50 AMPOLAS, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 109983 -	1,7000	85,00
004	50	AMP	022.004.00248/GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110477 -	0,2400	12,00
005	50	FR	022.004.00041/SORO GLICOSADO COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 2021404 -	3,2200	161,00
006	500	UN	022.004.00052/SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLAS COM 10 ML . EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 269549 -	0,1730	86,50



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6382/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5787/2017 **Empenho:** 16704/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 6382/2017	Total	829,58
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	829,58

(OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6383/2017

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

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

Processo Nº: 5788/2017 **Empenho:** 16705/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3415 FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP

Nome Fantasia FARMACIA DO POVO

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-720

Nº Telefone (999) 3622 2944

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22

Nº Fax (999) 3631 5298

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com

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 MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS DOS PACIENTES IMPETRANTES "LEONARDA ALAION SANGIORATO" E " ANA SASSARON CAZARINI"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

Nº Requisição 7260/2017

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	60 COM	100.002.00175/SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL - COMPOSIÇÃO POR COMPRIMIDO: MAGNESIO 100 MG, VITAMINA C 45 MG, NIACINA (VIT B3) 16 MG, VITAMINA E 10 MG, ZINCO 7 MG, ACIDO PANTOTENICO (VIT B5) 5 MG, MANGANÊS 2,3 MG, RIBOFLAVINA (VIT B2) 1,3 MG, PIRIDOXINA (VIT B6) 1,3 MG, TIAMINA (VIT B1)1,2 MG, COBRE 900 MCG, SELENIO 34 MCG, CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 2,4 MCG. CÓDIGO BEC: 4122720 -	2,5000	150,00
002	90 COM	100.002.00064/ZIRVIT MULTI DESCRIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5000 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 10 MG, ÁCIDO FÓLICO 400 MCG, BIOTINA 30 MCG, CÁLCIO (FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO) 162 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 6 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 36,3 MG, COBRE (OXIDO CÚPRICO) 2 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400 UI, CROMO 25 MCG, ESTANHO 10 MCG, FERRO 18 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 25 MCG, FÓSFORO 125 MG, IODO 150 MCG, MAGNÉSIO 100 MG, MANGANÊS 2,5 MG, MOLIBDÊNIO 25 MCG, MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1,5 MG, NICOTINAMIDA 20 MG, NÍQUEL 5 MCG, POTÁSSIO 40 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA	2,2000	198,00



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6383/2017

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

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

Processo Nº: 5788/2017 Empenho: 16705/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			B2) 1,7 MG, SELÊNIO 25 MCG, SILÍCIO 10 MCG, VANÁDIO 10 MCG, ZINCO 15 MG, EXCIPIENTES QSP 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. CÓDIGO BEC: 3970019 -		

Pedido 6383/2017	Total	348,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	348,00

(TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6384/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5789/2017 **Empenho:** 16716/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME

Nome Fantasia BOCÃO ESCAPAMENTOS

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPAR, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade 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 KOMBI CPV-6340

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 7009/2017

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	003.004.00174/JUNTA SAÍDA ESCAPAMENTO	20,0000	40,00

Pedido 6384/2017	Total	40,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6385/2017

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

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

Processo Nº: 5790/2017 **Empenho:** 16711/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10512 NEWTESC TECNOLOGIA E COMERCIO EIRELI - EPP

Nome Fantasia NEWTESC

Endereço AL RIO NEGRO, Nº 503 - ANDAR 19 CONJ 1915

Bairro ALPHAVILLE INDUSTRIAL

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06454-000

Nº Telefone (011) 2774-3362

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.806.552/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 206.403.260.115

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS SEMAFÓRICOS

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 7101/2017

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	017.001.01252/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMAFÓRO - -	1.171,0000	1.171,00

Pedido 6385/2017	Total	1.171,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.171,00

(UM MIL E CENTO E SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6386/2017

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

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

Processo Nº: 5791/2017 **Empenho:** 16717/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME

Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62

Nº Fax (999) 19 3623256

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcia@hpacecessorios.com.br ; madalena@hpacecessorios

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 289

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI GOD-8995

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 7036/2017

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 - PARA INSTALAÇÃO DE ENGATE PARA TRANSPORTE DA CARRETA PARA CARREGAMENTO DO MATERIAL DE PINTURA -	295,0000	295,00

Pedido 6386/2017	Total	295,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	295,00

(DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6388/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5792/2017 **Empenho:** 16718/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

Aplicação ASSESSORIA DE TRANSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6998/2017

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	004.003.00211/CANALETA SISTEMA X COM DIVISÓRIA 20X10 MM 2,10 M BRANCA. DIMENSÕES: 20 X 10 MM CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: MATERIAL AUTO EXTINGUÍVEL BENEFÍCIOS AO CONSUMIDOR: ACABAMENTO PERFEITO SEM QUEBRAR AS PARTES CUIDADOS COM O PRODUTO: NÃO UTILIZAR PALHA DE AÇO OU PRODUTOS ABRASIVOS PARA LIMPEZA PRAZO DE VALIDADE: INDETERMINADO GARANTIA DO FORNECEDOR: 12 MESES CLASSIFICAÇÃO DO SISTEMA DE CANALETAS SISTEMA X CONFORME NBR IEC 61084-2-1 TEMPERATURA MÍNIMA NO ESTOQUE E NO TRANSPORTE - 5°C TEMPERATURA MÍNIMA DE INSTALAÇÃO E USO - 5°C TEMPERATURA MÁXIMA NO USO + 60°C RESISTÊNCIA À PROPAGAÇÃO DA CHAMA NÃO PROPAGADOR CONTINUIDADE ELÉTRICA SEM CONTINUIDADE CARACTERÍSTICA ELÉTRICAMENTE ISOLANTE PROTEGIDO CONTRA OBJETOS SÓLIDOS DE 1,0MM DE Ø IP4X NÃO PROTEGIDO CONTRA PENETRAÇÃO DE ÁGUA IP X0 MODO DE ABERTURA COM FERRAMENTA NÃO DEVE VIR COM FITA DUPLA FACE -	4,8000	19,20
002	40	M	004.003.00213/CABO DE REDE CAT. 5E- 4 PARES DE FIO; COR EXTERNA: AZUL; CATEGORIA 5E; 24AWG; CABO DE PARES TRANÇADOS COMPOSTOS DE CONDUTORES SÓLIDOS DE COBRE NU, 24 AWG, ISOLADOS EM POLIETILENO ESPECIAL. CAPA EXTERNA EM PVC NÃO PROPAGANTE À CHAMA, NA COR	1,2000	48,00



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6388/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5792/2017 Empenho: 16718/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			AZUL, CMX.; MARCAÇÃO SEQUENCIAL MÉTRICA DECRESCENTE (305 0 M) NA EMBALAGEM FASTBOX, COM GRAVAÇÃO DE DIA MÊS ANO HORA DE FABRICAÇÃO, PROPORCIONANDO RASTREAMENTO DO LOTE. - RESISTÊNCIA ELÉTRICA MÁXIMA DO CONDUTOR EM C.C. A 20°C O KM 93,8; CAPACITÂNCIA MÚTUA MÁXIMA A 20°C PF M 56; IMPEDÂNCIA CARACTERÍSTICA NOMINAL DE 1 A 350 MHZ O 100 ± 15%; TENSÃO APLICADA ENTRE CONDUTORES VDC 3S 1500; ATRASO DE PROPAGAÇÃO MÁXIMO A 10 MHZ NS 100 M 545; VARIAÇÃO DO ATRASO DE PROPAGAÇÃO - VALOR TÍPICO NS 100 M 15; VELOCIDADE DE PROPAGAÇÃO NOMINAL % 68; APLICAÇÃO: SISTEMAS DE CABEAMENTO ESTRUTURADO PARA TRÁFEGO DE VOZ, DADOS E IMAGENS, SEGUNDO REQUISITOS DAS NORMAS ANSI TIA EIA 568B.2 E ISO IEC 11801, CATEGORIA 5E, PARA CABEAMENTO HORIZONTAL OU SECUNDÁRIO ENTRE OS PAINÉIS DE DISTRIBUIÇÃO (PATCH PANELS) E OS CONECTORES NAS ÁREAS DE TRABALHO -		
003	30	UN	004.003.00216/CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; -	0,6000	18,00
004	3	UN	016.003.00081/FITA DUPLA FACE - ROLO DE FITA DUPLA FACE 3M -	12,0000	36,00

Pedido 6388/2017	Total	121,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,20

(CENTO E VINTE E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6388/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5792/2017 Empenho: 16718/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6389/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5793/2017 **Empenho:** 16710/2017 - 25/09/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 647 **FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**
Nome Fantasia CASA NASCIMENTO
Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** 3622-2051
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA SEMANA DO TRÂNSITO
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA
Nº Requisição 7171/2017

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	M	004.001.00001/CORDA SISAL 18MM -	0,2500	50,00

Pedido 6389/2017	Total	50,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,00

(CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6391/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Processo Nº: 5794/2017 **Empenho:** 16706/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor 2679 CENTRO DE ATEND. AO ADOLESC. E A CRIANCA COM HUMAN

Nome Fantasia CAACCH

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 244

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-740

Nº Telefone (19) 36314838

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.295.254/0001-72

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 439 Dest. Recurso 035000016

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TERMO DE FOMENTO 015/17

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Nº Requisição 6593/2017

Responsável julianadias

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	42.000,0000	42.000,00

Pedido 6391/2017	Total	42.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42.000,00

(QUARENTA E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6392/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS

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

Processo Nº: 5807/2017 **Empenho:** 16715/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor 1442 ASSOC. PESSOAS PORT. DEFIC. SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Nome Fantasia SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Endereço RUA AUGUSTO CAETANO, Nº 275

Bairro NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-740

Nº Telefone (019) 36222899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.161.810/0001-09

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 439 Dest. Recurso 035000016

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TERMO DE FOMENTO 016/17

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Nº Requisição 6595/2017

Responsável julianadias

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	032.001.00001/PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - -	32.000,0000	32.000,00

Pedido 6392/2017	Total	32.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.000,00

(TRINTA E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6393/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 **Empenho:** 16722/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016

Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 711 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7161/2017

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	700	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). PRISMA - SACO 100 LITROS	2,3500	1.645,00
002	350	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE PRISMA - SACO 30 LITROS	1,3000	455,00
003	650	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO	1,5700	1.020,50



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6393/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 Empenho: 16722/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) PRISMA - SACO 50 LITROS		

Pedido 6393/2017	Total	3.120,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.120,50

(TRÊS MIL E CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6394/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 **Empenho:** 16723/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP

Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 711 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7159/2017

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	550	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. ALTACOPO	1,4000	770,00

Pedido 6394/2017	Total	770,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	770,00

(SETECENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6394/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 **Empenho:** 16723/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 46/2016

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6395/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 **Empenho:** 16724/2017 - 25/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2016

Fornecedor 3473 JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP

Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3671-5774

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 711 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7160/2017

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	4800	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. QUALITÉ	0,7600	3.648,00

Pedido 6395/2017	Total	3.648,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.648,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6396/2017

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

Modalidade: 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 145/2016 **Empenho:** 16719/2017 - 25/09/2017

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

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 755 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 7256/2017

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	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	4.600,00

Pedido 6396/2017	Total	4.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.600,00

(QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6397/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 6/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 23/2017 **Empenho:** 16725/2017 - 25/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2017

Fornecedor 10660 ELAINE C. FERREIRA - ME

Nome Fantasia

Endereço R AMAZONAS, 59

Cidade TAMBAU

CEP 13710-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.015.390/0001-67

Inscr. Estadual 680.027.021.118

e-mail elainetambau@gmail.com

Bairro SANTA TEREZINHA

Estado SP

Nº Telefone (019) 3673-5478

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 650 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Aplicação EDUCAÇÃO - CRECHE RESEDAS

Nº Requisição 7132/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1,5	M3	004.002.00071/AREIA FINA PSR	91,9800	137,97

Pedido 6397/2017	Total	137,97
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	137,97

(CENTO E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6398/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5830/2017 **Empenho:** 16720/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6188	SERRAZUL PRODUCOES LTDA - ME	
Nome Fantasia		SERRAZUL PRODUCOES LTDA - ME	
Endereço	AV BRASILIA, Nº 1581		Bairro VILA ZANETTI
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13.870-59		Nº Telefone 3631-0035
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.804.191/0001-47		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	paula@tvserrazul.com		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto VEICULAÇÃO DE PROGRAMETES SOBRE OBRAS, AÇÕES E EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL EM EMISSORA DE TELEVISÃO DE SINAL FECHADO COM ABRANGÊNCIA EM TODO O MUNICÍPIO E REGIÃO
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7096/2017

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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL. -	2.800,0000	2.800,00

Pedido 6398/2017	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6399/2017

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

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

Processo Nº: 5831/2017 **Empenho:** 16721/2017 - 25/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3434 TIME CODE VIDEO PROD LTDA-ME

Nome Fantasia TIME CODE PRODUÇÕES AUDIO VISUAIS-ME

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 564

Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone 19 9187-5269 /

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.715.534/0001-67

Nº Fax 3623-5853 Jessica

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@tvu.com.br/carmem@tvu.com.br/paulofalda

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201

GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRODUTORA DE CONTEÚDO AUDIOVISUAL PARA PRODUÇÃO DE INSTITUCIONAL SOBRE EVENTO DA PREFEITURA

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 7097/2017

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	017.001.01150/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE VÍDEO - Produção audiovisual para publicidade da 40ª Semana Guiomar Novaes com duração de 30 segundos, com locução de voz feminina, criação de artes gráficas para gc, transições de imagens etc. Vídeo com qualidade mínima de 1920x1080 pixels a 30fps e áudio com qualidade profissional. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 6399/2017	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6400/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5832/2017 **Empenho:** 17015/2017 - 27/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

Bairro VILA CONRADOF

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (019) 633-1530

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

Nº Fax (019) 633-1530

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COROA DE FLOR

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 7139/2017

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	016.003.00173/COROA DE FLORES -	270,0000	270,00

Pedido 6400/2017	Total	270,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	270,00

(DUZENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6401/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5833/2017 **Empenho:** 17016/2017 - 27/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE 700 CONVITES PARA EVENTO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 6974/2017

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	017.001.00297//IMPRESSOS - CONVITES - Confecção de 700 convites no papel couchê 300gr tamanho 15cm x 21cm com impressão colorida na frente, para evento da administração municipal. -	480,0000	480,00

Pedido 6401/2017	Total	480,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6402/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5836/2017 **Empenho:** 17018/2017 - 27/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5535 ARIVALDO M. DE OLIVEIRA - MATERIAIS - ME

Nome Fantasia CASA MARQUES MATERIAL ELÉTRICO

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2460 Bairro JARDIM PROGRESSO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-274 Nº Telefone (999) 3631 8263

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.621.472/0001-85 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail nfe.casamarques@gmail.com

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 MATERIAIS ELÉTRICOS PARA EMEB RESEDÁS

Aplicação EDUCAÇÃO - RESEDAS

Nº Requisição 7276/2017

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	50	M	004.001.00082/MANGUEIRA PARA JARDIM -	1,9000	95,00
002	1	UN	004.004.00496/BICO P/ TORNEIRA 3/4 X 1/2 -	2,0000	2,00
003	1	UN	004.003.00088/ABRAÇADEIRA 1 1/2 X 2 ROSCA SEM FIM -	0,6000	0,60

Pedido 6402/2017	Total	97,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	97,60

(NOVENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6403/2017

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

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

Processo Nº: 5837/2017 **Empenho:** 17019/2017 - 27/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**

Nome Fantasia INTERDATA STORE

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 561

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Aplicação EDUCAÇÃO - DEPTO

Nº Requisição 7190/2017

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	850,0000	850,00

Pedido 6403/2017	Total	850,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	850,00

(OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6405/2017

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

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

Processo Nº: 5838/2017 **Empenho:** 17020/2017 - 27/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	1687	FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME
Nome Fantasia		TAPEÇARIA FONSECA
Endereço	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.374.786/0001-43	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	paulocdafonseca@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 661** **Dest. Recurso** 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO OFICIAL BNZ-7095

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 7277/2017

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 - SOLDAGEM NO BANCO, E TROCA DE FAIXA NO BANCO E EM SEU ENCOSTO -	260,0000	260,00

Pedido 6405/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6406/2017

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

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

Processo Nº: 5839/2017 **Empenho:** 17017/2017 - 27/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 790

Dest. Recurso 053000009

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7042/2017

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 TROCA DE LÂMPADA. -	32,9000	32,90

Pedido 6406/2017	Total	32,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,90

(TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6407/2017

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

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

Processo Nº: 5840/2017 **Empenho:** 16912/2017 - 27/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA

Nome Fantasia DROGA NOVA

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (019) 3623-3217

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÕES JUDICIAIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

Nº Requisição 7245/2017

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	60	COM	100.002.00030/CILOSTAZOL 100MG, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1850431 -	1,0124	60,74
002	84	UN	100.002.00173/RANELATO DE ESTRÔNCIO 2 G SACHES COM 4 G CONTENDO 2 G DE RANELATO DE ESTRÔNCIO CADA -	5,5000	462,00
003	30	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 -	1,2594	37,78

Pedido 6407/2017	Total	560,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	560,52

(QUINHENTOS E SESENTA REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6374/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6408/2017

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

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

Processo Nº: 5841/2017 **Empenho:** 17014/2017 - 27/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 362

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO OFICIAL BPY-9531

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7249/2017

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 - VOM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS, TROCAR O BICO DO PNEU -	15,0000	15,00

Pedido 6408/2017	Total	15,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15,00

(QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO