



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6485/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 179/2017      **Empenho:** 17325/2017 - 29/09/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 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 CONFORME EDITAL      Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)      **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	12	UN	002.001.00136/VASSOURA PARA LIMPEZA EM VASO SANITARIO COM CABO PLÁSTICO MEDINDO APROXIMADAMENTE 26CM, REDONDA COM CERDAS DE NYLON COM 7 CM DE DIÂMETRO. <b>TOBIAS</b>	4,6000	55,20

<b>Pedido 6485/2017</b>	<b>Total</b>	<b>55,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,20</b>

( CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6486/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 179/2017      **Empenho:** 17328/2017 - 29/09/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10684      **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**

**Nome Fantasia**      **CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL**

**Endereço** R JOSE AGGIO, 60      Bairro VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA      Estado SP

**CEP** 13820-000      Nº Telefone (019) 3893-3108

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31      Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**e-mail** irineu.distribuidora@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 75**      **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** CONFORME EDITAL      **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSESSORIA JURÍDICA

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	6	UN	002.001.00089/RODO COM CEPA DE MADEIRA - 40 CM POLARES	5,6000	33,60

<b>Pedido 6486/2017</b>	<b>Total</b>	<b>33,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,60</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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



Pedido de Compra 6485/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6487/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 179/2017 Empenho: 17330/2017 - 29/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10684 IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME

Nome Fantasia CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL

Endereço R JOSE AGGIO, 60

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13820-000

Nº Telefone (019) 3893-3108

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.690.808/0001-31

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irineu.distribuidora@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 309

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	12	FR	002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML FUZETTO	2,8000	33,60

Pedido 6487/2017	Total	33,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33,60

( TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6488/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 179/2017 **Empenho:** 17332/2017 - 29/09/2017

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

**Fornecedor** 10684 **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**

**Nome Fantasia** CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL

**Endereço** R JOSE AGGIO, 60 **Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP

**CEP** 13820-000 **Nº Telefone** (019) 3893-3108

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31 **Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** irineu.distribuidora@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 310 **Dest. Recurso** 055000019

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	12	FR	002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML FUZETTO	2,8000	33,60

<b>Pedido 6488/2017</b>	<b>Total</b>	<b>33,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,60</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6489/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 179/2017 **Empenho:** 17326/2017 - 29/09/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10684 IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**

**Nome Fantasia CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL**

**Endereço** R JOSE AGGIO, 60 **Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP

**CEP** 13820-000 **Nº Telefone** (019) 3893-3108

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31 **Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** irineu.distribuidora@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** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	180	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSE RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>BELLPLUS</b>	7,4000	1.332,00
005	10	UN	002.001.00110/DISPENSADOR`; SABONETEIRA UNIVERSAL DE PAREDE PARA SOLUCOES ANTISSEPTICAS, EM APRESENTACAO LIQUIDA OU SACHES; EM ABS COR BRANCA, RESISTENTE, COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 900ML; COM DISPOSITIVO PARA GOTEJAMENTO POR ACIONAMENTO MANUAL, DE FACIL LIMPEZA, FACIL INSTALACAO; PODENDO SER A FIXACAO POR PARAFUSOS OU ADESIVO RESISTENTE <b>PREMISSE</b>	16,0000	160,00
007	10	UN	002.001.00119/DISPENSER PARA PAPEL TOALHA; DE PLASTICO ABS; NA COR MARFIM (BASE) E BRANCA (PARTE FRONTAL), COM VISOR TRANSPARENTE PARA CONTROLE DO NIVEL DE PAPEL; MEDINDO 320 X 250 X 130 MM (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE); NO FORMATO RETANGULAR, COM FECHAMENTO	19,0000	190,00



Nº Pedido de Compra: 6489/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 179/2017 Empenho: 17326/2017 - 29/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			POR PRESSAO, PARA PAPEL INTERFOLHA COM DIMENSOES 23 X 23 CM <b>BELLPLUS</b>		
014	10	UN	002.001.00220/RODO, COM CEPA DE POLIPROPILENO, CEPA MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM. COM BORRACHA DUPLA, DE ESPESSURA DE NO MÍNIMO 6,0MM. CABO DE MADEIRA DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 120CM, REVESTIDO DE POLIPROPILENO, FIXADO À CEPA POR MEIO DE SISTEMA DE ROSCA EM POLIPROPILENO OU POLIETILENO <b>DSR</b>	3,9000	39,00
015	6	UN	002.001.00221/RODO, COM CEPA DE POLIPROPILENO, CEPA MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM. COM BORRACHA DUPLA, DE ESPESSURA DE NO MÍNIMO 6,0MM. CABO DE MADEIRA DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 120CM, REVESTIDO DE POLIPROPILENO, FIXADO À CEPA POR MEIO DE SISTEMA DE ROSCA EM POLIPROPILENO OU POLIETILENO <b>DSR</b>	5,7500	34,50
010	45	PCT	002.001.00173/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 59 CM DE LARGURA X 62 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 9 KG; CAPACIDADE DE 30 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>ITAQUITI</b>	28,8000	1.296,00
011	60	PCT	002.001.00174/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 63 CM DE LARGURA X 80 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 15 KG; CAPACIDADE DE 50 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>ITAQUITI</b>	33,9000	2.034,00
012	50	PCT	002.001.00177/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; SUPORTANDO 30 KG; CAPACIDADE DE 100 LITROS; CONFORME	47,9000	2.395,00



Pedido de Compra 6485/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6489/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 179/2017 Empenho: 17326/2017 - 29/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>ITAQUITI</b>		
013	6	UN	002.001.00179/VELA PARA FILTRO DE BARRO <b>CRISTAL</b>	4,9000	29,40

Pedido 6489/2017	Total	7.509,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.509,90

( SETE MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017

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

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

(Página: 8 / 14)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:31

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 6485/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 6490/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 179/2017 **Empenho:** 17327/2017 - 29/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10909 **MARCELO ABREU DE JESUZ JUNIOR - ME****Nome Fantasia** ATACADÃO DA LIMPEZA E DESCARTÁVEIS**Endereço** Rua 14 de Julho, 1165

Bairro Vila Oriental

**Cidade** São João da Boa Vista**Estado** SP**CEP** 13870-674**Nº Telefone** (019) 3622-2784**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.073.466/0001-00**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** atacadaodalimpeza1@gmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 75**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** CONFORME EDITAL**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSESSORIA JURÍDICA**Responsável** lic-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	5	PAR	002.001.00028/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. <b>TALGE</b>	2,0000	10,00

<b>Pedido 6490/2017</b>	<b>Total</b>	<b>10,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10,00</b>

**( DEZ REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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





**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6491/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 179/2017      **Empenho:** 17329/2017 - 29/09/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>10909</b>	<b>MARCELO ABREU DE JESUZ JUNIOR - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ATACADÃO DA LIMPEZA E DESCARTÁVEIS</b>
Endereço	Rua 14 de Julho, 1165	Bairro Vila Oriental
Cidade	São João da Boa Vista	Estado SP
CEP	13870-674	Nº Telefone (019) 3622-2784
C.P.F / C.N.P.J. Nº	26.073.466/0001-00	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	atacadaodalimpeza1@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 309**      **Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME EDITAL      Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **lic-daniela**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	12	LT	002.001.00117/QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM),PONTO MINIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>BUFALO</b>	11,8500	142,20

<b>Pedido 6491/2017</b>	<b>Total</b>	<b>142,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>142,20</b>

( CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017

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



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6492/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 65/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 179/2017 **Empenho:** 17331/2017 - 29/09/2017

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

**Fornecedor** 10909 **MARCELO ABREU DE JESUZ JUNIOR - ME**

**Nome Fantasia** **ATACADÃO DA LIMPEZA E DESCARTÁVEIS**

**Endereço** Rua 14 de Julho, 1165

Bairro Vila Oriental

**Cidade** São João da Boa Vista

**Estado** SP

**CEP** 13870-674

**Nº Telefone** (019) 3622-2784

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.073.466/0001-00

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** atacadaodalimpeza1@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 310

**Dest. Recurso** 055000019

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

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	12	LT	002.001.00117/QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM),PONTO MINIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>BUFALO</b>	11,8500	142,20

<b>Pedido 6492/2017</b>	<b>Total</b>	<b>142,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>142,20</b>

**( CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6493/2017**

**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:** 17323/2017 - 29/09/2017

**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 753 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE 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

Nº Requisição 7344/2017

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	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	3.450,00

<b>Pedido 6493/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.450,00</b>

**( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6494/2017

**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:** 17322/2017 - 29/09/2017

**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 753 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE 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

Nº Requisição 7345/2017

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	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	3.450,00

<b>Pedido 6494/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.450,00</b>

**( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**

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

**Pedido de Compra 6485/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6495/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 201/2017 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 5925/2017 **Empenho:** 17324/2017 - 29/09/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10910 CARRETERO AGÊNCIA DE VIAGENS, TURISMO E FRETAMENTOS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço PRAÇA MAASTRICHT, Nº200, SALA 706, ANDAR 7

Bairro RESIDENCIAL EUROVILLE

Cidade BRAGANÇA PAULISTA

Estado SP

CEP 12917-021

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.343.033/0001-83

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 229 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 150/17

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA URBANA DO SISTEMA INTEGRADO DE LIMPEZA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE S.J.BOA VISTA, COMPREENDENDO A COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS E SISTEMAS COMPLEMENTARES DE LIMPEZA URBANA, A SABER, VARRIÇÃO MANUAL E MECANIZADA DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS E VARRIÇÃO DE PÁTIOS DE FEIRAS LIVRES E SEU ENTORNO, EM CARÁTER EMERGENCIAL.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6463/2017

Nº Contrato 150 / 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	3	MES	017.001.01433/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE LIMPEZA PÚBLICA, COMPREENDENDO A COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS DOMICILIARES, COMERCIAIS E INDUSTRIAIS DE CARACTERÍSTICAS DOMICILIARES, VARRIÇÃO MANUAL DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, VARRIÇÃO MANUAL E MECANIZADA DE VIAS E LOGRADOUROS PRÓXIMOS ÀS FEIRAS LIVRES E VARRIÇÃO DE PÁTIOS DE FEIRAS LIVRES, VARRIÇÃO DE CALÇADAS, PÁTIOS DE ESTACIONAMENTO E FORNECIMENTO DE EQUIPES PADRÃO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO. - -	421.585,7500	1.264.757,25

<b>Pedido 6495/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.264.757,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.264.757,25</b>

**( UM MILHÃO E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 29 de Setembro de 2017**



**Pedido de Compra 6485/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6495/2017**

**Global/Estimativo**

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

**Modalidade: 201/2017 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**

**Processo Nº: 5925/2017 Empenho: 17324/2017 - 29/09/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

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

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