



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6864/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 19180/2017 - 30/10/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

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

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 7607/2017

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 032 | 2 | UN | 017.001.00984/CONserto DE PNEU 19,5 X 24 | 83,7500 | 167,50 |
| 033 | 2 | UN | 017.001.00985/CONserto DE PNEU 12,5 X 80 X 18 | 52,9500 | 105,90 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6864/2017 | Total | 273,40 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 273,40 |

(DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 2 / 36)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:14

Sistema CECAM

Pedido de Compra 6864/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 6865/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2017**Empenho:** 19181/2017 - 30/10/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6625****SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 191****Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

Aplicação DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 7606/2017

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 024 | 2 | UN | 017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25 | 80,7200 | 161,44 |
| 030 | 98 | KM | 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS | 3,0900 | 302,82 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6865/2017 | Total | 464,26 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 464,26 |

(QUATROCENTOS E Sessenta e Quatro Reais e vinte e seis Centavos)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6866/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6305/2017 **Empenho:** 19296/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6934/2017

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 | PC | 003.002.00022/CAIXA DE DIRECAO - | 1.430,0000 | 1.430,00 |
| 002 | 1 | LT | 003.002.00260/ÓLEO DE CÂMBIO E HIDRÁULICO - | 17,9000 | 17,90 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6866/2017 | Total | 1.447,90 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.447,90 |

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6868/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6306/2017 **Empenho:** 19299/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP

Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6921/2017

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 | PC | 003.005.00137/GUIA ENTRE BLOCO - | 28,0000 | 28,00 |
| 002 | 4 | PC | 003.005.00138/GUIA DE VÁLVULAS - | 10,0000 | 40,00 |
| 003 | 2 | PC | 003.005.00139/ROSCA (FIO DE ROSCA) - | 5,0000 | 10,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 6868/2017 | Total | 78,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 78,00 |

(SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **6869/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 6306/2017 Empenho: 19302/2017 - 06/11/2017
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP
Nome Fantasia RETÍFICA GRULI
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522 Bairro SAO BENEDITO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1033
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19 Nº Fax (999) 3623-1033
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail retificagruli@bol.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER CZA-9751
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
 Nº Requisição 6957/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 003.006.00199/BOMBA DE ÓLEO - MERCEDES - | 580,0000 | 580,00 |
| 002 | 4 | UN | 003.006.00195/JOGO DE CAMISA - MERCEDES - | 96,0000 | 384,00 |
| 003 | 3 | UN | 003.006.00200/LIXA 1200 - MERCEDES - | 5,0000 | 15,00 |
| 004 | 1 | UN | 003.006.00037/ARRUELA DE ENCOSTO - | 72,0000 | 72,00 |
| 005 | 1 | UN | 003.006.00193/JOGO DE BRONZINA DE BIELA - MERCEDES - | 105,0000 | 105,00 |
| 006 | 1 | UN | 003.006.00194/JOGO DE BRONZINA DE MANCAL - MERCEDES - | 140,0000 | 140,00 |
| 007 | 1 | UN | 003.006.00196/JOGO DE JUNTAS DO MOTOR - MERCEDES - | 898,0000 | 898,00 |
| 008 | 1 | UN | 003.006.00176/RETENTOR DO VOLANTE - | 234,0000 | 234,00 |
| 009 | 1 | UN | 003.006.00038/TRAVA ARANHA - | 18,0000 | 18,00 |
| 010 | 1 | UN | 003.006.00192/JOGO DE ANÉIS DO MOTOR - MERCEDES - | 345,0000 | 345,00 |
| 011 | 8 | UN | 003.006.00055/PARAFUSO DO CABEÇOTE DO MOTOR - | 40,0000 | 320,00 |
| 012 | 1 | UN | 003.006.00032/BUJÃO DO CARTER DO MOTOR - | 600,0000 | 600,00 |



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6869/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6306/2017 Empenho: 19302/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|------------------|----------------|-------------|
| | | | Pedido 6869/2017 | Total | 3.711,00 |
| | | | | Descontos (-) | 0,00 |
| | | | | Impostos (+) | 0,00 |
| | | | | Valor | 3.711,00 |

(TRÊS MIL E SETECENTOS E ONZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6870/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6307/2017 **Empenho:** 19280/2017 - 06/11/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 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 MANUTENÇÃO EM EMEB NICOLA DOTTA

Aplicação EDUCAÇÃO - NICOLA DOTTA

Nº Requisição 7512/2017

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 | 167 | BAR | 004.003.00478/ELETRODUTO PVC 1/2" - | 3,5000 | 584,50 |
| 002 | 334 | UN | 004.004.00218/ABRAÇADEIRA 1/2 TIPO U - | 0,1000 | 33,40 |
| 003 | 668 | UN | 004.001.00568/PARAFUSO SEXTAVADO 16 X 40MM - | 0,1000 | 66,80 |
| 004 | 20 | UN | 004.004.00269/CURVA PVC SOLDÁVEL 85 (3") 90 - | 0,7000 | 14,00 |
| 005 | 11 | UN | 004.003.00102/CAIXA PARA CONDULETE 1/2 - | 7,0000 | 77,00 |
| 006 | 11 | PC | 004.003.00071/PLACA 4 X 4 CEGA - | 2,1000 | 23,10 |
| 007 | 169 | UN | 004.004.00146/LUVA SOLDAVEL / ROSCA DE PVC AZUL Ø 25MM X 1/2" - | 0,4000 | 67,60 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6870/2017 | Total | 866,40 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 866,40 |

(OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6870/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6307/2017 Empenho: 19280/2017 - 06/11/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6872/2017

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

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

Processo Nº: 6308/2017 **Empenho:** 19294/2017 - 06/11/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 199

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

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 VIATURA DJP-9496

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 7373/2017

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 | 017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO - | 35,0000 | 35,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 6872/2017 | Total | 35,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 35,00 |

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6873/2017

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

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

Processo Nº: 6309/2017 **Empenho:** 19191/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10442 MEDICAM MEDICAMENTOS CAMPINAS LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 1431

Bairro CENTRO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13010-141

Nº Telefone (019) 3275-0024

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.682.625/0001-23

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabricia@medicam.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 813

Dest. Recurso 053000032

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DA PACIENTE "ANA SASSARON CAZARINI"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7855/2017

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 | 12 | UN | 100.002.00558/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR CHOCOLATE. - | 39,4000 | 472,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6873/2017 | Total | 472,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 472,80 |

(QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6874/2017

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

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

Processo Nº: 6310/2017 **Empenho:** 19192/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4180 **EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4

Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone (999) 19 3758791

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 813

Dest. Recurso 053000032

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE DIETA PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DA PACIENTE "ANGELA POLVANI SIMON"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7826/2017

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 | 70 | LT | 100.002.00500/DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTÉICA, SUPLEMENTADA COM ARGININA. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (ZINCO, VITAMINAS A, C E E). ENRIQUECIDA COM EXCLUSIVO MIX MULTI FIBER. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ACRESCIDA DE EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES.TERAPIA NUTRICIONAL DESENHADA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS AFECÇÕES TECIDUAIS. APRESENTAÇÃO: FRASCO DE 1000ML VOLUME MÉDIO PARA 100% DO IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS: 550ML PROTEÍNAS: 20,4% CARBOIDRATOS: 49,6% LIPÍDIOS: 30 - | 83,0000 | 5.810,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6874/2017 | Total | 5.810,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.810,00 |

(CINCO MIL E OITOCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6874/2017

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

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

Processo Nº: 6310/2017 **Empenho:** 19192/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6875/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6311/2017 **Empenho:** 19306/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 774 Dest. Recurso 053000097

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE - SACOS PLÁSTICOS PARA ACONDICIONAMENTO DE MATERIAIS NA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO E ALMOXARIFADO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7739/2017

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 | 22,2 | KG | 002.003.00067/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 20CM X 30CM, TIPO BOBINA - SACO TRANSPARENTE. - | 10,4000 | 230,88 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6875/2017 | Total | 230,88 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 230,88 |

(DUZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6876/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6312/2017 **Empenho:** 19244/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP

Nome Fantasia INTERDENTAL

Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232

Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14026-295

Nº Telefone (016) 2138-8080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14

Nº Fax (016) 2138-8086

Inscr. Estadual 582.699.977.110

Inscr. Municipal

e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 774

Dest. Recurso 053000097

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEO

Nº Requisição 7775/2017

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 | 022.001.00293/VIDRION R - IONÔMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO (LÍQUIDO). FRASCO COM 08 ML COM DOSADOR LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁGUA DESTILADA). VALIDADE MÍNIMA 24 MESES DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA - | 15,0000 | 750,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6876/2017 | Total | 750,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 750,00 |

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6877/2017

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

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

Processo Nº: 6313/2017 **Empenho:** 19193/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10632 HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

Nome Fantasia HEALTH TECH LABORATÓRIO

Endereço R TERESINA, 208

Bairro VILA BERTIOGA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03185-010

Nº Telefone (011) 2076-3525

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.238.160/0001-24

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 116.097.844.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@healthtech.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DO PACIENTE "GUILHERME BIANCHETTI"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7769/2017

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 | UN | 100.002.00530/METHYL B12 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL SUB-CUTANEA - | 47,7000 | 2.862,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6877/2017 | Total | 2.862,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.862,00 |

(DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6878/2017

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

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

Processo Nº: 6314/2017 **Empenho:** 19194/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10568 CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

Nome Fantasia FARMACIA CEDRONI

Endereço AV. DA ACLIMAÇÃO, 232

Bairro ACLIMAÇÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01531-000

Nº Telefone (011) 2148-0455

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail farmacia@cedroni.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DO PACIENTE "GUILHERME BIANCHETTI"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7772/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | FR | 100.002.00527/NALTREXONA 11 MG/ML - SABOR MORANGO LIQ 2%; SOLUÇÃO P/ NALTREXONA 1 ML. 60 ML. - | 114,0000 | 114,00 |
| 002 | 2 | FR | 100.002.00567/DMSA 20 MG/ML - SABOR MORANGO LIQ 2%. 40 ML. - | 85,0000 | 170,00 |
| 003 | 60 | CAP | 100.002.00582/LACTOBACILLUS PLANTARUM 140 BLH 5 BLH; LACTOBACILLUS REUTERIPROCTIS 98 BLH 5 BLH. - | 2,7500 | 165,00 |
| 004 | 2 | FR | 100.002.00583/VIT A P/ SUSPENSAO 1000 MCG; EPICOR 200 MG; VIT C ACIDO ASCORBICO 800 MG; VIT K2 MK7 100 MCG; D3 1000 UI; ALFA TOCOFEROL 50 MG; P5P 15 MG; ACIDO FOLINICO 800 MCG; CIANOCOBALAMINA 30 MCG; DMG 20 MG; BUCLISINA 20 MG; SABOR MORANGO LIQ 2 %; SUSP BASE 6 ML. - | 174,0000 | 348,00 |
| 005 | 2 | FR | 100.002.00584/CLORETO DE POTASSIO 40 MG; MG TREONATO 100 MG; MAGNESIO QUEL TASTE FREE LIQ 100 MG; SELENIOMETIONINA INT/EXT 200 MCG; ZINCO QUELADO TASTE FREE ALBION 50 MG; MANGANES QUELATO 50 MCG; SABOR MORANGO LIQ 2 %; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 5 ML. - | 131,0000 | 262,00 |
| 006 | 2 | FR | 100.002.00585/L TEANINA 400 mg; 5 HTP 50 mg; GABA 500 mg; RELORA 300 MG; SABOR MORANGO LIQ 2 %; SUSPENSÃO P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 4 ml. - | 178,5000 | 357,00 |

**Pedido de Compra 6864/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6878/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 6314/2017 Empenho: 19194/2017 - 30/10/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 007 | 2 | FR | 100.002.00587/PROTEASE 4 100 MG; PANCREATINA 100 MG; BETAINA 50 MG - FRASCO COM 30 CÁPSULAS. - | 47,5000 | 95,00 |
| 008 | 2 | FR | 100.002.00588/RHODIOLA ROSEA 100 mg; GLICIRRIZINA 100 mg; SABOR MORANGO LIQ 2 %; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 2 ml. - | 46,0000 | 92,00 |
| 009 | 2 | FR | 100.002.00586/GRAPE SEED EXTRACT 100MG - FRASCO COM 30 CÁPSULAS. - | 46,0000 | 92,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6878/2017 | Total | 1.695,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.695,00 |

(UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6879/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6315/2017 **Empenho:** 19307/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP

Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 800

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO F-4000 BOD-8335

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7484/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 003.003.00183/ADESIVO PARA JUNTA DO MOTOR. - | 68,0000 | 68,00 |
| 002 | 1 | UN | 003.003.00184/THINNER, EMBALAGEM COM 1 LITRO. - | 15,0000 | 15,00 |
| 003 | 2 | UN | 003.003.00053/FILTRO DE OLEO - | 30,0000 | 60,00 |
| 004 | 1 | UN | 003.003.00185/FILTRO DE DIESEL. - | 30,0000 | 30,00 |
| 005 | 1 | UN | 003.003.00186/TINTA PARA MOTOR. - | 35,0000 | 35,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6879/2017 | Total | 208,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 208,00 |

(DUZENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6880/2017

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

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

Processo Nº: 6316/2017 **Empenho:** 19308/2017 - 06/11/2017

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 776** **Dest. Recurso** 053000105

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 STRADA CDV-5508
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 7422/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA ESTRUTURA DO BANCO. - | 490,0000 | 490,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6880/2017 | Total | 490,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 490,00 |

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6881/2017

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

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

Processo Nº: 6317/2017 **Empenho:** 19309/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2247 JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME

Nome Fantasia MERCADO DO PNEU

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.301.922/0001-39

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 776

Dest. Recurso 053000105

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 STRADA CDV-5508

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7488/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE PNEU, BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO, TROCA DE BICOS, TROCA DO KIT E AMORTECEDOR DIANTEIRO, TROCA DO KIT E AMORTECEDOR TRASEIRO, TROCA DO COXIM AMORTECEDOR DIANTEIRO, TROCA DO CILINDRO DE RODA TRASEIRA, TROCA DA BUCHA DIANTEIRA BANDEJA DIREITA, REGULAGEM DE FREIO E DA HOMOCINÉTICA DO LADO DIREITO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. - | 2.804,0000 | 2.804,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6881/2017 | Total | 2.804,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.804,00 |

(DOIS MIL E OITOCENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6882/2017
Categoria Econômica: 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES
Modalidade: 9/2017 - CP-C CONCORRÊNCIA / COMPRAS/SERVIÇOS
Processo Nº: 6329/2017 **Empenho:** 19156/2017 - 30/10/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10928 **SISTEL ENGENHARIA EIRELI - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA IRMÃ ARMINDA, 11-39

Cidade BAURU

CEP 17047-135

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.652.353/0001-15

Inscr. Estadual

e-mail licitacao@sistelengenharia.com.br

Bairro VL GALVÃO

Estado SP

Nº Telefone (014) 3011-5757

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 899 Dest. Recurso 071000005

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 157/17

Objeto Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de substituição de posto transformador, com fornecimento de material e mão de obra.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 5340/2017

Nº Contrato 157 / 2017

Responsável **Iarissa.cippollini**

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 | 030.001.00004/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA ELÉTRICA - Serviço de desmantelamento do posto existente, execução do posto de transformação de 300kva - 220/127v e colocação de quadro da distribuição - | 63.164,4100 | 63.164,41 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 6882/2017 | Total | 63.164,41 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 63.164,41 |

(SESSENTA E TRÊS MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6883/2017

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

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

Processo Nº: 6318/2017 **Empenho:** 19310/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Nome Fantasia ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone (999) 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@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-4503

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7735/2017

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 - VERIFICAR VEÍCULO SEM POTÊNCIA, VERIFICAR SENSORES E TERMINAIS DO CHICOTE, VERIFICAR INTALAÇÃO ELÉTRICA DO MOTOR, PASSAR APARELHO DE DIAGNÓSTICO E TROCAR PASTILHAS TRASIERAS E SENSORES. - | 920,0000 | 920,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6883/2017 | Total | 920,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 920,00 |

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6884/2017

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

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

Processo Nº: 6319/2017 **Empenho:** 19311/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1746 JOÃO BATISTA PINHEIRO FIBRA DE VIDRO ME

Nome Fantasia J.R. IND. E COM. FIBER GLASS

Endereço RODOVIA SP 342 - KM 3

Bairro SÃO JOÃO - ÁGUAS DA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 623-5156

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.993.572/0001-03

Nº Fax (19) 633-2330

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joabatistapinheiro@yahoo.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 VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7747/2017

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 - REVESTIMENTO DE FIBRA DE VIDRO COM ACABAMENTO EM GEL COAT NA COR BRANCA E VERMELHA . - | 4.680,0000 | 4.680,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6884/2017 | Total | 4.680,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 4.680,00 |

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6885/2017

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

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

Processo Nº: 6320/2017 Empenho: 19313/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4025 T. R. AUTO PEÇAS FUNILARIA E PINTURA LTDA ME

Nome Fantasia T R FUNILARIA (TAMBOR E RENATA)

Endereço RUA CAMPOS SALES, 49

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-23

Nº Telefone 3623-1947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.095.120/0001-21

Nº Fax 3623 - 1947 97637776

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trfuniliariaepintura@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-9535

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7724/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA CAIXA DE AR EXTERNA E INTERNA, TROCA DO PAPELÃO E KITS DE PARAFUSO E MANIVELA., COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. - | 889,0000 | 889,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 6885/2017 | Total | 889,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 889,00 |

(OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6886/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6321/2017 **Empenho:** 19314/2017 - 06/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10937 POLACO CESAR MENATO MARTELINHO - ME

Nome Fantasia MARTELINHO DE OURO

Endereço AVENIDA ELIAS TAVARES PINTO, 93, LETRA C1

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-330

Nº Telefone (019) 3633-2342

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.684.693/0001-32

Nº Fax (019) 3623-4313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FRANQUIA DE SEGURO DO VEÍCULO CLASSIC GBR-9853

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7721/2017

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 | 017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - FRANQUIA DE TROCA DO PARABIRSA. - | 130,0000 | 130,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6886/2017 | Total | 130,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 130,00 |

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6887/2017

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

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

Processo Nº: 6322/2017 **Empenho:** 19245/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7725/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM MAIS DE 20% ATÉ 50%. - | 195,2300 | 195,23 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6887/2017 | Total | 195,23 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 195,23 |

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6888/2017

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

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

Processo Nº: 6323/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 19396/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7727/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - DEIXAR DE CONSERVAR NAS FAIXAS DA DIREITA O VEÍCULO LENTO E DE MAIOR PORTE. - | 85,1300 | 85,13 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 6888/2017 | Total | 85,13 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 85,13 |

(OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6889/2017

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

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

Processo Nº: 6324/2017 **Empenho:** 19247/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7729/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPEIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM MAIS DE 20% ATÉ 50%. - | 195,2300 | 195,23 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6889/2017 | Total | 195,23 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 195,23 |

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6890/2017

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

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

Processo Nº: 6325/2017 **Empenho:** 19248/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7728/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%. | 130,1600 | 130,16 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6890/2017 | Total | 130,16 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 130,16 |

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6891/2017

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

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

Processo Nº: 6326/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 19397/2017

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

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO Estado SP

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

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

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7731/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - ESTACIONAR EM LOCAL/HORÁRIO DE ESTAIONAMENTO E PARADA PROIBIDOS PELA SINALIZAÇÃO. - | 195,2300 | 195,23 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6891/2017 | Total | 195,23 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 195,23 |

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6892/2017

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

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

Processo Nº: 6327/2017 **Empenho:** 19250/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7732/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - ESTACIONAR AO LADO DE OUTRO VEÍCULO EM FILA DUPLA. - | 195,2300 | 195,23 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6892/2017 | Total | 195,23 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 195,23 |

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6893/2017

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

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

Processo Nº: 6328/2017 **Empenho:** 19251/2017 - 01/11/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7730/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPEIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%. - | 130,1600 | 130,16 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 6893/2017 | Total | 130,16 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 130,16 |

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6894/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 66/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6331/2017 **Empenho:** 19195/2017 - 30/10/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10938 DARTO COMERCIAL EIRELI - ME

Nome Fantasia DARTO

Endereço R BATISTA DE OLIVEIRA, 23-A

Bairro VILA FORMOSA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03359-030

Nº Telefone (011) 3876-2390

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.571.949/0001-19

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail darto@dartocomercial.com.br / vendas@dartocomercia

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 552

Dest. Recurso 052000004

Endereço

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6899/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 781 | UN | 006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO - | 89,2000 | 69.665,20 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 6894/2017 | Total | 69.665,20 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 69.665,20 |

(SESSENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6895/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 66/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6332/2017 **Empenho:** 19196/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10938 DARTO COMERCIAL EIRELI - ME

Nome Fantasia DARTO

Endereço R BATISTA DE OLIVEIRA, 23-A

Bairro VILA FORMOSA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03359-030

Nº Telefone (011) 3876-2390

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.571.949/0001-19

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail darto@dartocomercial.com.br / vendas@dartocomercia

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 395

Dest. Recurso 015100000

Endereço

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6900/2017

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 66 | UN | 006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO - | 89,2000 | 5.887,20 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 6895/2017 | Total | 5.887,20 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.887,20 |

(CINCO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

JULIANA DIAS
CHEFE EM SUBST. DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6896/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 66/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6333/2017 **Empenho:** 19197/2017 - 30/10/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10938 DARTO COMERCIAL EIRELI - ME

Nome Fantasia DARTO

Endereço R BATISTA DE OLIVEIRA, 23-A

Bairro VILA FORMOSA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03359-030

Nº Telefone (011) 3876-2390

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.571.949/0001-19

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail darto@dartocomercial.com.br / vendas@dartocomercia

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

Endereço

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6854/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 400 | UN | 006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO - | 89,2000 | 35.680,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 6896/2017 | Total | 35.680,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 35.680,00 |

(TRINTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6864/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6897/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 66/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6334/2017 **Empenho:** 19198/2017 - 30/10/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10938 DARTO COMERCIAL EIRELI - ME

Nome Fantasia DARTO

Endereço R BATISTA DE OLIVEIRA, 23-A

Bairro VILA FORMOSA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03359-030

Nº Telefone (011) 3876-2390

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.571.949/0001-19

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail darto@dartocomercial.com.br / vendas@dartocomercia

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 108

Dest. Recurso 011100000

Endereço

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS

Aplicação Departamento de Recursos Humanos

Nº Requisição 6958/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1500 | UN | 006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO - | 89,2000 | 133.800,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-------------------|
| Pedido 6897/2017 | Total | 133.800,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 133.800,00 |

(CENTO E TRINTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Outubro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO