



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **7494/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6780/2017 Empenho: 21464/2017 - 04/12/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 10496 JOSE EDUARDO SOARES DA SILVA - ME**  
**Nome Fantasia JESS COMUNICAÇÃO VISUAL**  
 Endereço R SENADOR SARAIVA, 284 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-020 Nº Telefone (019) 3622-2497  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.674.554/0001-70 Nº Fax (019) 3056-4081  
 Inscr. Estadual 639.109.480.112 Inscr. Municipal  
 e-mail financeiro@jessbr.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE DISPLAYS COMUNICATIVOS PARA SEREM FIXADOS EM EVENTOS ESPORTIVOS ORGANIZADOS PELO DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
 Aplicação Depto de Esportes.  
 Nº Requisição 8212/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2 UN	016.003.00477/BACKDROP EM LONA, IMPRESSO COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 3,5 X 3,0 MT, COM ILHÓS, INSTALADO. -	682,5000	1.365,00
002	10 UN	016.003.00478/FAIXA EM LONA, IMPRESSA COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 5,00 X 0,70 METROS. -	262,5000	2.625,00
003	10 UN	016.003.00479/BANNER EM LONA, IMPRESSO COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 2,50 X 1,20 METROS. -	200,5600	2.005,60
<b>Pedido 7494/2017 Total</b>				<b>5.995,60</b>
			<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
			<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
			<b>Valor</b>	<b>5.995,60</b>

**( CINCO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7495/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6781/2017 **Empenho:** 21408/2017 - 01/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>894</b>	<b>CSB PROMOCOES LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>C. S. B. PROMOÇÕES</b>	
<b>Endereço</b>	RUA GETÚLIO VARGAS, 627		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-100		Nº Telefone (019) 3622-2473
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	58.671.934/0001-35		Nº Fax (999) 9775-8720
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 20** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE SOM PARA FORMATURA DO TIRO DE GUERRA  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
**Nº Requisição** 8354/2017

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	017.007.00353/CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE SOM MÓVEL - . -	1.500,0000	1.500,00

<b>Pedido 7495/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7496/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6782/2017 **Empenho:** 21463/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5588 **ELIANA MARIA DE OLIVEIRA ARTESANATO - ME**  
**Nome Fantasia** PAPAI DO CEU - FLORES & CIA  
**Endereço** R: Cel. Ernesto de Oliveira n 400 Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-249 Nº Telefone 3631-7613  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.039.932/0001-64 Nº Fax  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 18** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ARRANJO DE MESA PARA AUTORIDADES NA FORMATURA DO TIRO DE GUERRA  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
**Nº Requisição** 8356/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00252/ARRANJO DE FLORES DIVERSAS, COLORIDO, EM TUFOS - . . -	220,0000	220,00

<b>Pedido 7496/2017</b>	<b>Total</b>	<b>220,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>220,00</b>

( DUZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7497/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6783/2017 **Empenho:** 21493/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1132 OLIVEIRA &amp; OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>GRAFICA SANJOANENSE</b>
<b>Endereço</b>	PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	48.620.504/0001-30 Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	julio@sanjoanense.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 20** **Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE CONVITES PARA A FORMATURA DO TIRO DE GUERRA

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

**Nº Requisição** 8355/2017

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	80	UN	017.001.00297/IMPRESSOS - CONVITES -	1,5000	120,00

<b>Pedido 7497/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7498/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6784/2017 **Empenho:** 21494/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3281 C. B. R. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA EPP**

**Nome Fantasia CBR CASA DA CONSTRUÇÃO**

Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1738

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4640

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.288.740/0001-14

Nº Fax 3633-4640

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [elisangela.vendas.cbr@hotmail.com](mailto:elisangela.vendas.cbr@hotmail.com), <cbrcasadaconstr

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 18**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

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 NO BANHEIRO DO TIRO DE GUERRA

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 7780/2017

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	016.003.00310/BARRA DE CANTONEIRA 1" 1/4 X 1/4 - . -	20,4500	61,35
002	1	UN	004.002.00176/SILICONE ACETINADO USO GERAL 280 GRAMAS - . -	15,4500	15,45

<b>Pedido 7498/2017</b>	<b>Total</b>	<b>76,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76,80</b>

( SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7499/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6785/2017 **Empenho:** 21495/2017 - 06/12/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1082</b>	<b>ROBERTO BORTOLUCCI EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BERPEL - EMBALAGENS</b>	
<b>Endereço</b>	RUA TIRADENTES Nº 159		Bairro ROSÁRIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-3996
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	55.866.784/0001-27		Nº Fax (019) 3631-2566
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	berpelembalagens@gmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 18** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA EMBALAR FARDAMENTO DO TIRO DE GUERRA  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
**Nº Requisição** 7779/2017

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	8,3	M	001.001.00902/PLÁSTICO TRANSPARENTE, MEDIDAS 1,40 X 0,30. - . -	13,5000	112,05

<b>Pedido 7499/2017</b>	<b>Total</b>	<b>112,05</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>112,05</b>

( CENTO E DOZE REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro 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: 7 / 49)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:24

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 7494/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7500/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.12 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6786/2017 **Empenho:** 21462/2017 - 04/12/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 359 J. MAHFUZ LTDA****Nome Fantasia J. MAHFUZ**

Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, 1/5

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-080

Nº Telefone 3631-5445

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.289.996/0036-56

Nº Fax 3622-3888

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gerente26@jmahfuz.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 136 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE BEBEDOURO PARA UTILIZAÇÃO NO SETOR DE TESOURARIA

Aplicação Depto de Finanças - Setor de Tesouraria

Nº Requisição 2009/2017

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	011.002.00043/BEBEDOURO PARA GALÃO DE 20 LITROS, COM REFRIGERAÇÃO ECOLÓGICA, ÁGUA GELADA OU NATURAL, COM TRAVA PROTETORA (TRAVA QUE PROTEGE A SAÍDA DE ÁGUA, ENTRADA DE INSETOS E POEIRA), ALÉM DE EVITAR O ACIONAMENTO DO PRODUTO ACIDENTALMENTE. BIVOLT, COM PÉS DE BORRACHA ANTIDERAPANTE, PARA MESA, NA COR BRANCA OU PRATA, COM GARANTIA DE 12 MESES. -	500,0000	500,00

<b>Pedido 7500/2017</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

**( QUINHENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7501/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6787/2017 **Empenho:** 21535/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**

**Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA**

**Endereço** PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-009

**Nº Telefone** (019) 3631 2745

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.394.618/0001-71

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@saojoaoinformatica.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 UM MICRO COMPUTADOR E UM NOBREAK

**Aplicação** PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Nº Requisição** 8345/2017

**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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA -	591,0000	591,00

<b>Pedido 7501/2017</b>	<b>Total</b>	<b>591,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>591,00</b>

**( QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7502/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6788/2017 **Empenho:** 21536/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 3257 TADEU FABIAN BATISTA E CIA LTDA ME**

**Nome Fantasia** CÓPIA.COM

**Endereço** RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-100

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

**Inscr. Estadual** 639.232.733.112

**e-mail** copia.comsj2@hotmail.com

**Bairro** SÃO LÁZARO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3623-1604

**Nº Fax** ( )

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM DUAS IMPRESSORAS DO LABORATÓRIO E DUAS DOS CONSULTÓRIOS DA UBS ACIDINO ANDRADE

**Aplicação** PARA O DEPTO DE SAÚDE

**Nº Requisição** 8344/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	1.600,0000	1.600,00

<b>Pedido 7502/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7503/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.23 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6789/2017 **Empenho:** 21466/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 4294 M. P. COSTA PLACAS**

**Nome Fantasia** MARCOS PLACAS

**Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, 49A

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-060

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.453.406/0001-02

**Inscr. Estadual** 639257709117

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

**Bairro** SAO LAZARO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3631-4702

**Nº Fax** (999) 8207-0221

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 561 Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE TROFÉUS PARA PREMIAÇÃO

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 8407/2017

**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	16	UN	017.001.00190/CONFECÇÃO DE TROFEU PERSONALIZADO E COM LOGO DO EVENTO -	91,2500	1.460,00

<b>Pedido 7503/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.460,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.460,00</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7504/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6789/2017 **Empenho:** 21467/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 4294 **M. P. COSTA PLACAS**  
**Nome Fantasia** **MARCOS PLACAS**  
Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 49A Bairro SAO LAZARO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-060 Nº Telefone (999) 3631-4702  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.453.406/0001-02 Nº Fax (999) 8207-0221  
Inscr. Estadual 639257709117 Inscr. Municipal  
e-mail mpplacas@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 561 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONFECÇÃO DE MEDALHAS PARA PREMIAÇÃO  
Aplicação EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 8444/2017

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	450	UN	017.001.01452/MEDALHA EM ACRÍLICO, REDONDA, COM 5CM DE DIÂMETRO, 3MM DE EXPESSURA, COM FITA DE CETIM, ADESIVADA FRENTE E VERSO COM ARTE FORNECIDA PELO REQUISITANTE. -	2,2000	990,00
002	7	UN	017.001.01453/CONFECÇÃO DE PRISMA EM ACRÍLICO DE 3MM, ADESIVADO, COM AS SEGUINTE DIMENSÕES: 17X12CM. -	14,5000	101,50

<b>Pedido 7504/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.091,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.091,50</b>

**( UM MIL E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7505/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6790/2017 **Empenho:** 21539/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870.000**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail lartec@lartec.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 561**

**Dest. Recurso 052000004**

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

**Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM LAVADORA DE EMEB**

**Aplicação EDUCAÇÃO - GASTAO MICHELAZZO**

**Nº Requisição 8412/2017**

**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	017.001.01322/MANUTENÇÃO DE ELETRODOMÉSTICOS - -	515,0000	515,00

<b>Pedido 7505/2017</b>	<b>Total</b>	<b>515,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>515,00</b>

**( QUINHENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7507/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6791/2017 **Empenho:** 21540/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10321 FAST SANITIZACAO LTDA - ME**

**Nome Fantasia TRULY NOLEN**

**Endereço** AV DOUTOR DURVAL NICOLAU, Nº 2353

**Bairro** RIVIERA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13874-788

**Nº Telefone** (019) 3631 2622

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.578.192/0001-22

**Nº Fax** (019) 3631 3554

**Inscr. Estadual** 639.075.841.117

**Inscr. Municipal**

**e-mail** atendimento.sjbv@trulynolen.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 561

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO EM EMEB

**Aplicação** EDUCAÇÃO - CLEONICE

**Nº Requisição** 8410/2017

**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	017.001.00341/DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO -	650,0000	650,00

<b>Pedido 7507/2017</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7508/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6792/2017 **Empenho:** 21458/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 561 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 8408/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -	195,2300	195,23

<b>Pedido 7508/2017</b>	<b>Total</b>	<b>195,23</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>195,23</b>

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7509/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6793/2017 **Empenho:** 21541/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

**Nome Fantasia INTERDATA STORE**

**Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216**

**Bairro CENTRO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870-200**

**Nº Telefone (999) 3633-1545**

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

**Nº Fax (999) 3623-5959**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail financeiro@interdatanet.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 561**

**Dest. Recurso 052000004**

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

**Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA**

**Aplicação EDUCAÇÃO - DEPARTAMENTO**

**Nº Requisição 8438/2017**

**Responsável joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	420,0000	420,00

<b>Pedido 7509/2017</b>	<b>Total</b>	<b>420,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>420,00</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7510/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6794/2017 **Empenho:** 21465/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10973 INFORPONTO COM. E ASSIS. TÉCNICA DE RELÓGIOS DE PONTO**

**LTDA - ME**

**Nome Fantasia INFORPONTO**

**Endereço** RUA PEDRINA DE OLIVEIRA DA CUNHA, 74

**Bairro** JARDIM TERRAS DE SANTO

**Cidade** HORTOLÂNDIA

**Estado** SP

**CEP** 13185-558

**Nº Telefone** (019) 3845-1953

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.825.721/0001-94

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 692 Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM 19 RELÓGIOS DE PONTO

**Aplicação** PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Nº Requisição** 8341/2017

**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	017.001.01100/CONCERTO DE RELÓGIO DE PONTO DIGITAL -	2.809,0000	2.809,00

<b>Pedido 7510/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.809,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.809,00</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7494/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7511/2017

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

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

Processo Nº: 6795/2017 Empenho: 21537/2017 - 06/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10418 GISELE BORGES DE CARVALHO BRUNO - ME

Nome Fantasia

Endereço AV DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 827

Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3623-5655

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.032.940/0001-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail RMRAG@UOL.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 DOIS HEADPHONES

Aplicação PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 8342/2017

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	017.001.00175/MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO -	90,0000	90,00

Pedido 7511/2017	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

( NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7512/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6796/2017 **Empenho:** 21538/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870.000**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail lartec@lartec.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 AR CONDICIONADO**

**Aplicação PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL**

**Nº Requisição 8343/2017**

**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	017.001.00748/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREVENTIVA DE APARELHO DE AR CONDICIONADO -	390,0000	390,00

<b>Pedido 7512/2017</b>	<b>Total</b>	<b>390,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>390,00</b>

**( TREZENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7513/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6797/2017 **Empenho:** 21496/2017 - 06/12/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA  
**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468 **Bairro** VILA CONRADOF  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-820 **Nº Telefone** (019) 633-1530  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20 **Nº Fax** (019) 633-1530  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE COROA DE FLOR  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 8439/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	016.003.00173/COROA DE FLORES -	270,0000	540,00

<b>Pedido 7513/2017</b>	<b>Total</b>	<b>540,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>540,00</b>

( QUINHENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7514/2017

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

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

**Processo Nº:** 6798/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 22449/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>3670</b>	<b>CRISTIANO GONÇALVES LOPES ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CRIS AUTO SON</b>
<b>Endereço</b>	RUA CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, 306	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-82	Nº Telefone 3631--0428
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	07.180.905/0001-30	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	crisautosom@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** INSTALAÇÃO DE RÁDIO AUTOMOTIVO EM VEÍCULO SANTANA CWM-3789  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 8431/2017

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	017.001.00682/INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE RÁDIO COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS - Rádio automotivo -	60,0000	60,00

<b>Pedido 7514/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

( SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7515/2017

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

**Processo Nº:** 6799/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 22450/2017

**Fornecedor** 3670 **CRISTIANO GONÇALVES LOPES ME**

**Nome Fantasia** CRIS AUTO SON

**Endereço** RUA CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, 306

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-82

**Nº Telefone** 3631--0428

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.180.905/0001-30

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** crisautosom@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 16

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE APARELHO DE SOM E HASTE DE ANTENA PARA VEÍCULO SANTANA CMW-3789

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 8440/2017

**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	011.001.00024/APARELHO DE SOM AUTOMOTIVO COM ENTRADA USB, SAÍDAS RCA COM CONTROLE PARA SUBWOOFER, INTERFACE PARA ANDROID (USB), ENTRADA AUXILIAR FRONTAL, ERPRODUÇÃO DE ARQUIVOS MP3, WMA, WAV, FLAC, BANDA FM ESTENDIDA (76 KHZ - 108 KHZ), ILUMINAÇÃO VERMELHA NOS BOTÕES, EQUALIZADOR GRÁFICO DE 5 BANDAS E UM REFORÇADOR DE GRAVES. -	260,0000	260,00
002	1	PC	011.001.00025/HASTE BASE DA ANTENA PARA SANTANA. -	45,0000	45,00

<b>Pedido 7515/2017</b>	<b>Total</b>	<b>305,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>305,00</b>

**( TREZENTOS E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7516/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6800/2017 **Empenho:** 21498/2017 - 06/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10800 JOSE ALEXANDRE FONSECA2575724833**

**Nome Fantasia ALEXANDRE FONSECA TAPEÇARIA**

**Endereço RUA SANTO ANTONIO, 570**

**Bairro SÃO BENEDITO**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13871-002**

**Nº Telefone (019) 3636-4893**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.583.826/0001-14**

**Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 13**

**Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**

**Validade SESSENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ESTOFADO EM VEÍCULO SANTANA CMW-3789**

**Aplicação Gabinete**

**Nº Requisição 8484/2017**

**Responsável joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.007.00359/CONFECÇÃO DE BOLSA TRASEIRA DO BANCO. VEÍCULO SANTANA. -	60,0000	120,00

<b>Pedido 7516/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

**( CENTO E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7518/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6801/2017 **Empenho:** 21492/2017 - 06/12/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 4467 **TELESILK COMERCIO E ESTAMPARIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **TELESILK COMERCIO E ESTAMPARIA LTDA - ME**  
**Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 49 A **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-06 **Nº Telefone** (19) 3633 8477  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.233.516/0001-50 **Nº Fax** 9189 5825  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** telesilk@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 977 **Dest. Recurso** 055000009

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CAMISETAS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS VISITANTES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 8426/2017

**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	9	UN	016.004.00027/CAMISETA COM TRANSFER FRENTE E COSTA -	36,0000	324,00

<b>Pedido 7518/2017</b>	<b>Total</b>	<b>324,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>324,00</b>

**( TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7519/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6802/2017 **Empenho:** 21491/2017 - 06/12/2017

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

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

**Nome Fantasia WILITEL TELECOMUNICAÇÕES**

**Endereço** RUA SANTO ANTONIO, 564

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13871-002

**Nº Telefone** (019) 3623-5306

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

**Nº Fax** (019) 3623-5306

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** wilitel@wilitel.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 409 Dest. Recurso** 055000045

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

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

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PABX

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

**Nº Requisição** 8229/2017

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX -	180,0000	180,00

<b>Pedido 7519/2017</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7520/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 6803/2017 **Empenho:** 21490/2017 - 06/12/2017

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

**Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA**

**Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468**

**Bairro VILA CONRADOF**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13870-820**

**Nº Telefone (019) 633-1530**

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

**Nº Fax (019) 633-1530**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 400**

**Dest. Recurso 015100000**

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

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

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**

**Nº Requisição 8428/2017**

**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	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - -	1.450,0000	1.450,00

<b>Pedido 7520/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.450,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **7521/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6804/2017      Empenho: 21499/2017 - 06/12/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 1754 COMERCIAL DORACON LTDA ME**  
**Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440      Bairro JD. BELA VISTA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870-840      Nº Telefone (19) 3623-3292  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15      Nº Fax  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 241**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10903      SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA INSTALAÇÃO DE BANCOS E LIXEIRAS NO PISCINÃO DO RECANTO DO LAGO  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
 Nº Requisição 8242/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.001.00158/BROCA DE VIDEA 08 MM -	12,0000	12,00
002	60	UN	004.001.00700/ARRUELA LISA 10MM - PARA USO NA SERRALHERIA -	0,1200	7,20
003	60	UN	004.001.00928/CHUMBADOR 5/16 X 3.1/4.	1,4000	84,00

<b>Pedido 7521/2017</b>	<b>Total</b>	<b>103,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>103,20</b>

( CENTO E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7522/2017

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21442/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

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

**Nome Fantasia** INTERDATA STORE

**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-200

**Nº Telefone** (999) 3633-1545

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

**Nº Fax** (999) 3623-5959

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 407

**Dest. Recurso** 055000045

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

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

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

**Aplicação** ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** andrea.orlandi

**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	6	UN	023.001.00074/IMPRESSORA LASERJET DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I HP	1.978,0000	11.868,00

<b>Pedido 7522/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.868,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.868,00</b>

**( ONZE MIL E OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7494/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7523/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21453/2017 - 04/12/2017**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME****Nome Fantasia INTERDATA STORE**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

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

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 698 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **andrea.orlandi****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	1	UN	023.001.00497/IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER DE REDE COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: FUNÇÕES: IMPRIMIR, COPIAR, DIGITALIZAR, FAX; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO (PRETO E BRANCO): NORMAL: ATÉ 23 PPM; PRIMEIRA PÁGINA IMPRESSA (PRONTA): PRETO E BRANCO: EM ATÉ 7,3 SEGUNDOS; CICLO DE TRABALHO (MENSAL, A4): ATÉ 10000 PÁGINAS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS RECOMENDADO: 150 A 1.500; TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER; QUALIDADE DE IMPRESSÃO PRETO (ÓTIMA) ATÉ 600 X 600 DPI, MONITOR: TELA DE TOQUE LCD DE 2,7 POLEGADAS (COLORIDA); VELOCIDADE DO PROCESSADOR: 600 MHZ; WI-FI DIRECT; CAPACIDADE SEM FIOS: PADRÃO (WI-FI 802.11B/G/N); CONECTIVIDADE PADRÃO PORTA USB 2.0 ALTA VELOCIDADE (DISPOSITIVO); PORTA REDE FAST EERNET 10/100BASE-TX INCORPORADA; PORTA DE LINHA TELEFÔNICA (ENTRADA/SAÍDA) SEM FIO; TIPO DE SCANNER: ADF DE MESA; FORMATOS DOS ARQUIVOS DIGITALIZADOS: JPEG, PDF, PNG; GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES <b>HP</b>	1.340,0000	1.340,00

<b>Pedido 7523/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.340,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.340,00</b>



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7523/2017**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

**Modalidade: 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017      Empenho: 21453/2017 - 04/12/2017**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

---

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

---

( UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7494/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7524/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21452/2017 - 04/12/2017**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME****Nome Fantasia INTERDATA STORE**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

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

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 730****Dest. Recurso** 053000058

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **andrea.orlandi****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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	3.580,00
002	1	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	3.580,00

<b>Pedido 7524/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.580,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.580,00</b>

**( TRÊS MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕESRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7525/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21446/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42 **Nº Fax** (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 98** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ADMINSITRAÇÃO

**Responsável** andrea.orlandi

**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	1	UN	023.001.00497/IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER DE REDE COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: FUNÇÕES: IMPRIMIR, COPIAR, DIGITALIZAR, FAX; VELOCIDADE DE IMPRESSÃO (PRETO E BRANCO): NORMAL: ATÉ 23 PPM; PRIMEIRA PÁGINA IMPRESSA (PRONTA): PRETO E BRANCO: EM ATÉ 7,3 SEGUNDOS; CICLO DE TRABALHO (MENSAL, A4): ATÉ 10000 PÁGINAS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS RECOMENDADO: 150 A 1.500; TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER; QUALIDADE DE IMPRESSÃO PRETO (ÓTIMA) ATÉ 600 X 600 DPI, MONITOR: TELA DE TOQUE LCD DE 2,7 POLEGADAS (COLORIDA); VELOCIDADE DO PROCESSADOR: 600 MHZ; WI-FI DIRECT; CAPACIDADE SEM FIOS: PADRÃO (WI-FI 802.11B/G/N); CONECTIVIDADE PADRÃO PORTA USB 2.0 ALTA VELOCIDADE (DISPOSITIVO); PORTA REDE FAST EERNET 10/100BASE-TX INCORPORADA; PORTA DE LINHA TELEFÔNICA (ENTRADA/SAÍDA) SEM FIO; TIPO DE SCANNER: ADF DE MESA; FORMATOS DOS ARQUIVOS DIGITALIZADOS: JPEG, PDF, PNG; GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES <b>HP</b>	1.340,0000	1.340,00
011	1	UN	023.001.00504/IMPRESSORA COM AS SEGUINTEES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: VELOCIDADE DE IMPRESSÃO (PRETO E BRANCO): NORMAL: ATÉ 40 PPM; PRETO E BRANCO: EM ATÉ 5,6 SEGUNDOS; EM ATÉ 8,1	1.978,0000	1.978,00



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7525/2017**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

**Modalidade: 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017**

**Empenho: 21446/2017 - 04/12/2017**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SEGUNDOS (100 V); QUALIDADE DE IMPRESSÃO PRETO: 1200; TECNOLOGIA DE RESOLUÇÃO 1200, 600 DPI; CICLO DE TRABALHO (MENSAL, A4): 80.000 PÁGINAS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS RECOMENDADO 750 A 4000; TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER; VELOCIDADE DO PROCESSADOR: 1200 MHZ; IDIOMAS DE IMPRESSÃO: PCL 5, PCL 6, POSTSCRIPT NÍVEL 3, IMPRESSÃO DIRETA DE PDF (V 1.7), URF, PCLM, PWG; MONITOR: TELA LCD RETROILUMINADA DE 2 LINHAS; CONECTIVIDADE RECURSO EPRINT; RECURSO DE IMPRESSÃO MÓVEL: EPRINT, APPLE AIRPRINT™, CERTIFICAÇÃO MOPRIA, GOOGLE CLOUD PRINT 2.0, APLICATIVOS MÓVEIS; CONECTIVIDADE, PADRÃO; 1 USB 2.0 DE ALTA VELOCIDADE; 1 HOST USB; 1 REDE GIGABIT EERNET 10/100/1000T; PRONTO PARA TRABALHAR EM REDE: PADRÃO (GIGABIT EERNET INCORPORADA); REQUISITOS MÍNIMOS DE SISTEMA WINDOWS 10 (32 BITS/64 BITS), WINDOWS 8.1 (32 BITS/64 BITS), WINDOWS 8 (32 BITS/64 BITS), WINDOWS 7 (32 BITS/64 BITS): OS X 10.8 MOUNTAIN LION; OS X 10.9 MAVERICKS; OS X 10.10 YOSEMITE; MAC OS (DRIVERS DE IMPRESSÃO HP DISPONÍVEIS A PARTIR DO HP.COM E DA LOJA DA APPLE): OS X 10.8 MOUNTAIN LION, OS X 10.9 MAVERICKS, OS X 10.10 YOSEMITE SISTEMAS OPERACIONAIS MÓVEIS (DRIVERS INTEGRADOS AO SISTEMA OPERACIONAL): IOS, ANDROID, WINDOWS 8/8.1/10 RT; SISTEMA OPERACIONAL LINUX; ESPECIFICAÇÕES DE BANDEJAS: BANDEJA 1 MULTIUSO PARA 100 FOLHAS; BANDEJA 2 DE ENTRADA PARA 250 FOLHAS; TERCEIRA BANDEJA P/ 550 FOLHAS OPCIONAL; MANUSEIO DE SAÍDA DE PAPEL, PADRÃO; BANDEJA DE SAÍDA PARA 150 FOLHAS CAPACIDADE MÁXIMA DE SAÍDA :ATÉ 150 FOLHAS; IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO INSTALADO; VOLTAGEM 110 VOLTS; COM CABO DE DADOS USB. <b>HP</b>		

<b>Pedido 7525/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.318,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.318,00</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7525/2017**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

**Modalidade: 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2017      Empenho: 21446/2017 - 04/12/2017**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7494/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7526/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21447/2017 - 04/12/2017**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME****Nome Fantasia INTERDATA STORE**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

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

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 82****Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Responsável **andrea.orlandi****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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	3.580,00
002	1	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	3.580,00

<b>Pedido 7526/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.580,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.580,00</b>

**( TRÊS MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕESRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7528/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21441/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42 **Nº Fax** (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 976 **Dest. Recurso** 021000110

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** DEPARTAMENTO DE CULTURA  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** TODOS OS DEPARTAMENTOS

**Responsável** andrea.orlandi

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	14.320,00
002	4	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	14.320,00
005	1	UN	023.001.00428/IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA COLORIDA WIFI; RESOLUÇÃO MÁXIMA DE 5760 X 1440 DPI; COM FUNÇÕES IMPRESSORA, COPIADORA E ESCANER; CONFORME DESCRITIVO ANEXO. <b>EPSON</b>	480,0000	480,00

<b>Pedido 7528/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.800,00</b>

**( QUATORZE MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7528/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 21441/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7529/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21454/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor 10949 A. R. BENTO INFORMATICA ME**

**Nome Fantasia MEGABYTE**

**Endereço** BARÃO DO RIO BRANCO, 507

Bairro CENTRO

Cidade DIVINOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13780-000

Nº Telefone (019) 3663-1489

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.859.272/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 287.071.900.115

Inscr. Municipal

e-mail megabyte@divinolandia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 567**

**Dest. Recurso** 052000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Responsável** andrea.orlandi

**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	023.001.00448/PROJETOR DE IMAGEM (DATA/SHOW) - CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO EPSON	3.390,0000	10.170,00

Pedido 7529/2017	<b>Total</b>	<b>10.170,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.170,00</b>

**( DEZ MIL E CENTO E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7530/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6815/2017 **Empenho:** 21416/2017 - 01/12/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1063 STHALGRAPH LTDA - EPP**

**Nome Fantasia STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-4950

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

Nº Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE IMPRESSOS DE SAÚDE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 8384/2017

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	2000	UN	017.001.00696/IMPRESSOS - CARTÃO ÍNDICE - GRAMATURA 180 G/M². OS IMPRESSOS DEVERÃO SER ENTREGUES SEGREGADOS DE 250 EM 250 UNIDADES. -	0,0465	93,00
002	100	UN	017.001.00698/IMPRESSOS - CARTEIRA DE SAÚDE DA MULHER -	0,6400	64,00
003	50	BLO	017.001.01437/IMPRESSOS – FICHA “SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA – ODONTOLOGIA CURATIVA” – BLOCO COM 100 FOLHAS. -	6,0000	300,00
004	40	BLO	017.001.01439/IMPRESSOS – FICHA DA PORTARIA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – TABELA SERVIÇO DIÁRIO SEM ESPECIFICAÇÃO DE HORÁRIO. EM PAPEL SULFITE A4, 75G/M². FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS. -	7,7500	310,00
005	40	BLO	017.001.01440/IMPRESSOS – FICHA DA PORTARIA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – TABELA SERVIÇO DIÁRIO COM ESPECIFICAÇÃO DE HORÁRIO (10:00 – 12:00 / 13:00 – 19:00). EM PAPEL SULFITE A4, 75G/M². FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS. -	7,7500	310,00
006	40	BLO	017.001.01438/IMPRESSOS – FICHA DE VISTORIA DE VEÍCULO – SETOR DE TRANSPORTES DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE – EM PAPEL SULFITE A4, 75G/M². FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS. -	7,7500	310,00



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7530/2017**

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

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

**Processo Nº: 6815/2017 Empenho: 21416/2017 - 01/12/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 7530/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.387,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.387,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



Pedido de Compra 7494/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7531/2017

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

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

Processo Nº: 6816/2017 Empenho: 21409/2017 - 01/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2307 SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP

Nome Fantasia SAO JOAO TURISMO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-282

Nº Telefone (999) 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TRANSPORTE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA SÃO PAULO PARA PARTICIPAR DE EVENTO

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 8597/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	2.100,0000	2.100,00

Pedido 7531/2017	Total	2.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.100,00

( DOIS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7532/2017**

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

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

**Processo Nº:** 6817/2017 **Empenho:** 21410/2017 - 01/12/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3414 U. G. DE OLIVEIRA - ME**

**Nome Fantasia DG3 COMUNICAÇÃO**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-274

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.601.493/0001-64

Inscr. Estadual

e-mail ulisses@dg3.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-3293

Nº Fax (019) 98808-5572

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 46**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA WEB PARA PROJETO TIME DE EMPREGO

Aplicação ASSESSORIA TÉCNICA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Nº Requisição 7524/2017

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	MES	017.001.00649/SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO DE PROGRAMAS ESPECIALIZADOS - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMA WEB: Tecnologia utilizada para o desenvolvimento: (HTML5, JScript, Banco de Dados Mysql, CSS3, PHP), Área Administrativa Remota, Ssistema de cadastramento de candidatos para preenchimento de turmas do "Time do Emprego", Reformulação do sistema Banco de Talentos para aplicação do sistema, Cadastramento e gerenciamento de facilitadores (professores), Cadastramento e gerenciamento de turmas com data/período/nome, Cadastramento e gerenciamento de alunos, Controle de vagas sendo que 20 realizadas pelo sistema e 10 pelos administradores do sistema. Totalizando 30 vagas, Informações de turma, data inicial, data final, hora inicial e hora final. -	1.500,0000	1.500,00

<b>Pedido 7532/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7532/2017**

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

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

**Processo Nº: 6817/2017 Empenho: 21410/2017 - 01/12/2017**

**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 ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

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



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7533/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 21450/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 10949      **A. R. BENTO INFORMATICA ME**  
**Nome Fantasia**      **MEGABYTE**  
**Endereço** BARÃO DO RIO BRANCO, 507      Bairro CENTRO  
**Cidade** DIVINOLÂNDIA      Estado SP  
**CEP** 13780-000      Nº Telefone (019) 3663-1489  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.859.272/0001-30      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 287.071.900.115      Inscr. Municipal  
**e-mail** megabyte@divinolandia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 804**      **Dest. Recurso** 053000033

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504      VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL      **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**Responsável** andrea.orlandi

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	023.001.00507/APARELHO TABLET COM SISTEMA OPERACIONAL ANDROID 4.2, COM SISTEMA GPS INTEGRADO E WIFI 802.11 B/G/N. MEMÓRIA RAM 1 Gb. TELA 7" - TOUCHSCREEN. PROCESSADOR DUAL CORE 1,2 GHZ. ENTRADA USB OU MICRO-USB. MEMÓRIA 8 GB. ENTRADA PARA CARTÃO DE MEMÓRIA. GARANTIA DE 12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. <b>M10A</b>	810,0000	16.200,00

<b>Pedido 7533/2017</b>	<b>Total</b>	<b>16.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.200,00</b>

**( DEZESSEIS MIL E DUZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7534/2017

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21448/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 10949 **A. R. BENTO INFORMATICA ME**

**Nome Fantasia** MEGABYTE

**Endereço** BARÃO DO RIO BRANCO, 507

Bairro CENTRO

**Cidade** DIVINOLÂNDIA

**Estado** SP

**CEP** 13780-000

**Nº Telefone** (019) 3663-1489

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.859.272/0001-30

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 287.071.900.115

**Inscr. Municipal**

**e-mail** megabyte@divinolandia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 16

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

**Aplicação** GABINETE

**Responsável** andrea.orlandi

**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	1	UN	023.001.00502/IMPRESSORA COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ENTRADA USB; CONEXÃO PICTBRIDGE NÃO WIRELESS (CONEXÃO S/ FIO); CONEXÃO BLUETOOT; IDIOMAS PADRÃO DE IMPRESSORA: PCLMS, URF, PWG FUNCIONALIDADES DE SOFTWARE INTELIGENTE DE IMPRESSORA: APPLE AIRPRINT™, TECNOLOGIA INSTANT-ON, CARTUCHOS JETINTELLIGENCE; CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÓVEL: APPLE AIRPRINT™; GOOGLE CLOUD PRINT 2.0; CERTIFICAÇÃO MOPRIA; WI-FI DIRECT; VELOCIDADE DO PROCESSADOR: 600 MHZ; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS: 1.500; TIPOS DE SUPORTES DE IMPRESSÃO COMPORTADOS: PAPEL (LASER, NORMAL, FOTOGRÁFICO, ÁSPERO, VELINO), ENVELOPES, ETIQUETAS, CARTOLINA, CARTÕES POSTAIS; TAMANHOS DE MÍDIA SUPORTADOS: A4; A5; A6; B5 (JIS); TAMANHOS PERSONALIZADOS DAS MÍDIAS 76 X 127 A 216 X 356 MM; BANDEJA DE ENTRADA DE 150 FOLHAS, PRIORIDADE PARA 10 FOLHAS; BANDEJA PARA 100 FOLHAS; FRENTE E VERSO MANUAL; BANDEJAS PARA PAPEL STANDARD: 2 + SLOT PRIORITÁRIO DE 10 FOLHAS; CAPACIDADES DE ENTRADA: ATÉ 150 FOLHAS, PADRÃO; CAPACIDADES DE SAÍDA: ATÉ 100 FOLHAS, PADRÃO; ATÉ 10; SEM SUPORTE PARA TRANSPARÊNCIAS, TRANSPARÊNCIAS; PAINEL DE CONTROLE: LED DE BOTÃO; DESCRIÇÃO DO VISOR: LED; SISTEMAS OPERACIONAIS COMPATÍVEIS: WINDOWS® 10, 8.1, 8, 7: 32 OU 64 BITS, 2 GB DE ESPAÇO DISPONÍVEL EM DISCO	1.147,0000	1.147,00

**Pedido de Compra 7494/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7534/2017****Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 0/2017****Empenho: 21448/2017 - 04/12/2017****Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			RÍGIDO, UNIDADE DE CD-ROM/DVD OU CONEXÃO COM A INTERNET, PORTA USB, INTERNET EXPLORER; WINDOWS VISTA®: (SOMENTE 32 BITS), 2 GB DE ESPAÇO DISPONÍVEL EM DISCO RÍGIDO, UNIDADE DE CD-ROM/DVD OU CONEXÃO COM A INTERNET, PORTA USB, MICROSOFT® INTERNET EXPLORER 8; WINDOWS® XP SP3 OU SUPERIOR (SOMENTE 32 BITS): QUALQUER PROCESSADOR INTEL® PENTIUM® II, CELERON® OU COMPATÍVEL (233 MHZ), 850 MB DE ESPAÇO DISPONÍVEL EM DISCO RÍGIDO, UNIDADE DE CD-ROM/DVD OU CONEXÃO COM A INTERNET, PORTA USB, MICROSOFT® INTERNET EXPLORER 8; APPLE® OS X YOSEMITE (V10.10), OS X MAVERICKS (V10.9); HD 1 GB; NECESSÁRIO ACESSO À INTERNET; USB. LINUX; SISTEMAS OPERACIONAIS DE REDE COMPATÍVEIS WINDOWS® 10, 8.1, 8, 7: 32 OU 64 BITS, 2 GB DE ESPAÇO DISPONÍVEL EM DISCO RÍGIDO, UNIDADE DE CD-ROM/D		
			<b>HP</b>		

<b>Pedido 7534/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.147,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.147,00</b>

**( UM MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

---

**DEBORA FERRAZ CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7535/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 21449/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 10949 **A. R. BENTO INFORMATICA ME**

**Nome Fantasia** MEGABYTE

**Endereço** BARÃO DO RIO BRANCO, 507

Bairro CENTRO

**Cidade** DIVINOLÂNDIA

**Estado** SP

**CEP** 13780-000

**Nº Telefone** (019) 3663-1489

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.859.272/0001-30

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 287.071.900.115

**Inscr. Municipal**

**e-mail** megabyte@divinolandia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 126

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** andrea.orlandi

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATÓRIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. <b>SEAGATE</b>	299,0000	598,00
002	3	UN	023.001.00400/ESTABILIZADOR DE VOLTAGEM P/EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA; MICROPROCESSADO; DE 300 VA; COM 16 ESTÁGIOS DE REGULAÇÃO; TENSÃO DE ENTRADA 115V/220V(FULL RANGE); TENSÃO DE SAÍDA 115V; CORRENTE NOMINAL 2,5 REDE 115V, 1,5 REDE 220; VARIAÇÃO DE TENSÃO DE ENTRADA DE 92 A 144 V/ 169 A 258V;; REGULAÇÃO DE SAÍDA +/- 6%; TEMPO DE RESPOSTA MÁXIMO 2 CICLOS; RENDIMENTO DA CARGA NOMINAL >94%; FREQUÊNCIA NOMINAL 60HZ; +/-0,5%; COM LEDS DE SINALIZAÇÃO PARA REDE ALTA, NORMAL OU BAIXA NA ENTRADA; CHAVE LIGA/DESLIGA EMBUTIDA E TEMPORIZADA; PORTA FUSÍVEL EXTERNO; COM 6 TOMADAS TRIPOLARES; COM PROTEÇÃO PARA SOBRECARGA; COM FILTRO DE LINHA SISTEMA TRUE RMS, PROTETOR TÉRMICO, COM CABOS PADRÃO ABNT 14136; GARANTIA MÍNIMA 1 ANO, COM MANUAL EM PORTUGUES, DIMENSÕES APROXIMADAS: 165X120X225MM, FABRICADO EM ABS; COM	97,0000	291,00



Pedido de Compra 7494/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7535/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 21449/2017 - 04/12/2017

Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SELO INMETRO,NBR 14373; TSHARA		

Pedido 7535/2017	Total	889,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	889,00

( OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7536/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 21443/2017 - 04/12/2017

**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor 10949 A. R. BENTO INFORMATICA ME**

**Nome Fantasia MEGABYTE**

**Endereço** BARÃO DO RIO BRANCO, 507

**Bairro** CENTRO

**Cidade** DIVINOLÂNDIA

**Estado** SP

**CEP** 13780-000

**Nº Telefone** (019) 3663-1489

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.859.272/0001-30

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 287.071.900.115

**Inscr. Municipal**

**e-mail** megabyte@divinolandia.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 413

**Dest. Recurso** 055000007

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

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

**Validade** CONFORME EDITAL

**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL

**Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

**Aplicação** ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Responsável** andrea.orlandi

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00506/SWITCH AVANÇADO COM GERENCIAMENTO INTELIGENTE GIGABIT DE 24 PORTAS, COM 04 PORTAS DE GBE SFP (24) PORTAS DE RJ-45 10/100/1000 COM NEGOCIAÇÃO AUTOMÁTICA (4) PORTAS SFP 1000 MBPS HP	1.715,0000	1.715,00

Pedido 7536/2017	<b>Total</b>	<b>1.715,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.715,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 7494/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7537/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 72/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 21444/2017 - 04/12/2017  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

**Fornecedor** 3875      **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia**      **INTERDATA STORE**  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-200      Nº Telefone (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42      Nº Fax (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 413**      **Dest. Recurso** 055000007

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** CONFORME EDITAL  
**Prazo Entrega** CONFORME EDITAL      **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Responsável** andrea.orlandi

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	21.480,00
002	6	UN	023.001.00072/MICRO COMPUTADOR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I <b>LENOVO</b>	3.580,0000	21.480,00

<b>Pedido 7537/2017</b>	<b>Total</b>	<b>21.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.480,00</b>

**( VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Dezembro de 2017**

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO