



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7620/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6903/2017 **Empenho:** 22061/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3 A. SCAVONE DOS SANTOS ME

Nome Fantasia ALUG-MAQ

Endereço R OSCAR JANSON, Nº 249

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-070

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.136.394/0001-35

Inscr. Estadual

e-mail atendimento@alugmaq.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3623-1168

Nº Fax 3623-1168

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE GERADOR USADO NO PISCINÃO DO RECANTO DO LAGO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 8658/2017

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	56	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - GERADOR BFG 7.500 BUFFALO. -	8,3571	468,00

Pedido 7620/2017	Total	468,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	468,00

(QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7621/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6904/2017 **Empenho:** 22062/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone (999) 3631-0488

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03

Nº Fax (999) 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 159

Dest. Recurso 011100000

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL USADO NO PISCINÃO RECANTO DO LAGO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 8642/2017

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	5	SC	004.002.00122/ARGAMASSA - SACO 20 KG -	19,2500	96,25

Pedido 7621/2017	Total	96,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	96,25

(NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7622/2017

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

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

Processo Nº: 6905/2017 **Empenho:** 22063/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2572 JOSÉ AGUINALDO DOS SANTOS - ME

Nome Fantasia AGUINALDO MOTOS

Endereço RUA PROF. MACIPA ATALLA MURR, 20 - A

Bairro N. SRA. DE FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13872-667

Nº Telefone 3624-1665

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.601.272/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguinaldo.motos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTOCICLETA SUZUKI CRX-3106

Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA / SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS

Nº Requisição 8397/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto -	105,0000	105,00

Pedido 7622/2017	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7623/2017

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

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

Processo Nº: 6906/2017 **Empenho:** 22064/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5350 LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME

Nome Fantasia LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME

Endereço RUA SAO FRANCISCO, Nº 575

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13974-395

Nº Telefone (999) 3623 5840

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.511.467/0001-45

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gnppontes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SANTANA CMW-0829

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 8442/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO KIT DO TRAMBULADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. VEÍCULO PLACA CMW0829. -	100,0000	100,00

Pedido 7623/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7624/2017

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

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

Processo Nº: 6907/2017 **Empenho:** 22065/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6342

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8470/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	30,4600	182,76
002	2	SERV	017.007.00001/SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO -	60,0000	120,00

Pedido 7624/2017	Total	302,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	302,76

(TREZENTOS E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7625/2017

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

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

Processo Nº: 6908/2017 **Empenho:** 22066/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME

Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13876-130

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Inscr. Estadual

e-mail imperium.freios@hotmail.com

Bairro DER

Estado SP

Nº Telefone (999) 3631-7882

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6332

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8403/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA VALVULA DE AR 2 VIAS, CUICA E SUBSTITUIÇÃO DO FREIO. -	460,0000	460,00

Pedido 7625/2017	Total	460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7626/2017

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

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

Processo Nº: 6909/2017 **Empenho:** 22067/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

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

Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL BPY-7509

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8402/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MIOLO DO CONTATO DE PARTIDA, CHAVE SETA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	145,0800	145,08

Pedido 7626/2017	Total	145,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	145,08

(CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7627/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6910/2017 **Empenho:** 22068/2017 - 11/12/2017

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 189

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM ROÇADEIRA LAVRALE

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8478/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	PC	003.017.00033/PINO ELASTICO 210002379	1,0000	4,00

Pedido 7627/2017	Total	4,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,00

(QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **7628/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 6911/2017 Empenho: 22069/2017 - 11/12/2017
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA
Nome Fantasia PEÇAS LIDER
 Endereço ROD. SP 342, KM 222,5 Bairro .
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3624-1383
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail fdiniz13@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 227** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.
 Nº Requisição 8248/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00027/BALIZA ORIENTADORA -	120,0000	120,00
002	1	PC	003.021.00147/TRIÂNGULO DE SEGURANÇA. -	12,0000	12,00
003	3	UN	003.021.00122/CINTO DE SEGURANÇA DO MOTORISTA DE 3 PONTAS - CAMINHAO MERCEDES -	45,0000	135,00
004	1	PC	003.002.00420/CHAVE DE RODAS. - 27x30x500mm -	165,0000	165,00
005	2	UN	003.006.00070/BALIZA ORIENTADORA -	10,0000	20,00

Pedido 7628/2017	Total	452,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	452,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7629/2017

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

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

Processo Nº: 6912/2017 **Empenho:** 22070/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	104	ROBERTO APARECIDO PASQUINI & CIA LTDA ME
Nome Fantasia		BOA VISTA BOMBAS DIESEL
Endereço	R 14 DE JULHO, Nº 1302	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-590	Nº Telefone (019) 3623-4286
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.767.239/0001-54	Nº Fax (019) 3623-4286
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	betopasquim@hotmail.com	

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

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

Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7108

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8471/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CABEÇOTE DO FILTRO DIESEL, PARAFUSOS, OLHAL, FILTRO DO DIESEL COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	750,0000	750,00

Pedido 7629/2017	Total	750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750,00

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7630/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6913/2017 **Empenho:** 22071/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8331/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00076/RETENTOR DO VIRABREQUIM - DO MOTOR -	280,0000	280,00
002	1	UN	003.021.00140/CUBO DA RODA TRASEIRA -	400,0000	400,00
003	1	UN	003.012.00248/ROLAMENTO DO VIRABREQUIM DO MOTOR. -	95,0000	95,00

Pedido 7630/2017	Total	775,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	775,00

(SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7631/2017

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

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

Processo Nº: 6914/2017 **Empenho:** 22072/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	610	OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Nome Fantasia		OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Endereço	RUA BENEDITO DE MELO Nº 51		Bairro JARDIM PROGRESSO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 623-4496
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.680.210/0001-05		Nº Fax 3623 3636
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	oficinanora@gmail.com		

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

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

Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7083

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTRA.

Nº Requisição 8401/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO FEIXE DE MOLA, GRAMPO, 6ª MOLA PINO CENTRAL, CABO DA CAÇAMBA, SOLDAR TRAVESSA E CHASSI DA CAÇAMBA COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	880,0000	880,00

Pedido 7631/2017	Total	880,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	880,00

(OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7632/2017

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

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

Processo Nº: 6914/2017 **Empenho:** 22073/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	610	OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Nome Fantasia		OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Endereço	RUA BENEDITO DE MELO Nº 51		Bairro JARDIM PROGRESSO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 623-4496
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.680.210/0001-05		Nº Fax 3623 3636
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	oficinanora@gmail.com		

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

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

Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7127

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8405/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SOLDAR CHASSI DA CAÇAMBA.	200,0000	200,00

Pedido 7632/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7633/2017

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

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

Processo Nº: 6914/2017 **Empenho:** 22074/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	610	OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Nome Fantasia		OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Endereço	RUA BENEDITO DE MELO Nº 51		Bairro JARDIM PROGRESSO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 623-4496
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.680.210/0001-05		Nº Fax 3623 3636
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	oficinanora@gmail.com		

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0059 PÁ VOLVO
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.
Nº Requisição 8404/2017

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	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SOLDAR E ALINHAR CAÇAMBA. -	400,0000	400,00

Pedido 7633/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7634/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6915/2017 **Empenho:** 22075/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1725 BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L

Nome Fantasia BORGES COMERCIAL

Endereço R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 6560

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.351.285/0001-37

Nº Fax (999) 3623 1321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borgescoml@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0064 RETRO FIAT ALLIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8361/2017

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	1,1	PC	003.004.00201/MANGUEIRA 100R01 1". -	60,0000	66,00
002	1	PC	003.004.00203/TERMINAL C90 FG 1.7/16 X 3/4 X 4. -	85,0000	85,00
003	1	PC	003.004.00204/TERMINAL SOS 09 1". -	30,0000	30,00
004	1	PC	003.017.01048/TERMINAL C45 FG 1.7/16X1X2". -	85,0000	85,00

Pedido 7634/2017	Total	266,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	266,00

(DUZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7635/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6915/2017 **Empenho:** 22076/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1725 BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L

Nome Fantasia BORGES COMERCIAL

Endereço R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 6560

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.351.285/0001-37

Nº Fax (999) 3623 1321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borgescoml@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0106 RETRO JCB

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8365/2017

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	1,5	UN	003.017.00537/MANGUEIRA 100 R02 X 3/8	45,0000	67,50
002	1	PC	003.017.01046/TERMINAL FG 05 3/8X3/8X2". -	35,0000	35,00
003	1	PC	003.017.01047/TERMINAL C90 FG 05 3/8X3/8X2". -	25,0000	25,00

Pedido 7635/2017	Total	127,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,50

(CENTO E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7636/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6916/2017 **Empenho:** 22077/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10718 SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME

Nome Fantasia SAO JOAO DIESEL

Endereço R RIACHUELO, Nº: 366

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-234

Nº Telefone (019) 3056-2038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.946.313/0001-65

Nº Fax (019) 3633-2478

Inscr. Estadual 639.095.017.116

Inscr. Municipal

e-mail SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 227

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Nº Requisição 8286/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.006.00037/ARRUELA DE ENCOSTO - CUBO TRASEIRO -	5,0000	10,00
002	1	UN	003.021.00070/CILINDRO MESTRE DO FREIO (CAMINHÃO MERCEDES) - CILINDRO SIMPLES -	210,0000	210,00
003	2	UN	003.006.00117/CILINDRO DO FREIO DA RODA TRASEIRA - CAMINHÃO MERCEDES -	110,0000	220,00
004	2	UN	003.006.00120/TRAVA ARANHA DO CUBO DA RODA TRASEIRA - CAMINHÃO MERCEDES -	4,0000	8,00
005	1	UN	003.006.00114/ROLAMENTO INTERNO DO CUBO DA RODA TRASEIRA - CAMINHÃO MERCEDES -	140,0000	140,00
006	2	UN	003.012.00114/RETENTOR DA RODA - TRASEIRA (CUBO) -	20,0000	40,00
007	1	UN	003.017.00434/JOGO DE LONA DO FREIO -	110,0000	110,00
008	1	UN	003.021.00140/CUBO DA RODA TRASEIRA -	310,0000	310,00
009	2	UN	003.011.00177/TAMBOR DE FREIO - DA RODA TRASEIRA -	265,0000	530,00
010	70	PC	003.012.00249/REBITE DE ALUMÍNIO 13 X 14. -	0,1400	9,80
011	1	UN	003.002.00261/ROLAMENTO LATERAL DA COROA - DO DIFERENCIAL -	110,0000	110,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7636/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6916/2017 Empenho: 22077/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 7636/2017	Total	1.697,80
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.697,80

(UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7637/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6917/2017 **Empenho:** 22078/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10718 SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME

Nome Fantasia SAO JOAO DIESEL

Endereço R RIACHUELO, Nº: 366

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-234

Nº Telefone (019) 3056-2038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.946.313/0001-65

Nº Fax (019) 3633-2478

Inscr. Estadual 639.095.017.116

Inscr. Municipal

e-mail SAOJOAODIESEL@HOTMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 189 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD CZA-9733

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 8481/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.012.00250/ANEL DA TUBAGEM. -	10,0000	10,00
002	6	PC	003.012.00251/JUNTA DO COLETOR DA TURBINA. -	16,0000	96,00
003	1	PC	003.017.00138/TURBINA -	1.770,0000	1.770,00

Pedido 7637/2017	Total	1.876,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.876,00

(UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7638/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6917/2017 **Empenho:** 22079/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10718 SAO JOAO DIESEL PECAS E ACESSORIOS EIRELI - ME

Nome Fantasia SAO JOAO DIESEL

Endereço R RIACHUELO, Nº: 366

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-234

Nº Telefone (019) 3056-2038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.946.313/0001-65

Nº Fax (019) 3633-2478

Inscr. Estadual 639.095.017.116

Inscr. Municipal

e-mail SAOJOADIESEL@HOTMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 189 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINAS E CAMINHÕES DO PÁTIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8475/2017

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	BL	007.002.00048/ÓLEO LUBRIFICANTE PARA MOTORES DIESEL, COM ESTABILIDADE TÉRMICA, COM GRAU DE VISCOSIDADE SAE 15W40, API CH-4/CG-4/CF-4, ACEA E5/E3, DENSIDADE @ 15°C KG/L (ASTM D 4052) / 0,888, VISCOSIDADE DINÂMICA (ASTM D-5293) @ -20°C MPA S / 6750, VISCOSIDADE CINEMÁTICA @ 40°C, MM2/S (ASTM D-445) / 105,4, VISCOSIDADE CINEMÁTICA @ 100°C, MM2/S (ASTM D-445) / 14,3, ÍNDICE DE VISCOSIDADE (ASTM D-2270) / 139, PONTO DE INFLAMAÇÃO °C (ASTM D-92) / 233, PONTO DE FLUXÃO °C (ASTM D-97) / -33, TBN MG KOH/G (ASTM D-2896) / 11,5, TBN MG KOH/G (ASTM D-4739) / 11,2, CINZAS SULFATADAS % (ASTM D 874) / 1,59; BALDE COM 20 LITROS. -	190,0000	190,00
002	1	BL	007.002.00038/ÓLEO DE TRANSMISSÃO PARA FREIO COM BANHO A ÓLEO E CAIXA DE VELOCIDADE, SAE 10W30, CLASSIFICAÇÃO API GL4. BALDE COM 20 LITROS. -	230,0000	230,00

Pedido 7638/2017	Total	420,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7638/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6917/2017 Empenho: 22079/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7639/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6918/2017 **Empenho:** 22080/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 189 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7502

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 8390/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.003.00060/JOGO DE CABO DE VELA - -	122,0000	122,00
002	1	UN	003.011.00201/GARFO EMBREAGEM -	42,0000	42,00
003	1	UN	003.002.00200/TRAVA CABO EMBREAGEM -	18,0000	18,00
004	1	UN	003.002.00098/CABO DA EMBREAGEM -	22,0000	22,00
005	1	UN	003.002.00211/FLEXIVEL DA EMBREAGEM -	28,0000	28,00
006	4	UN	003.002.00364/KIT COIFA HOMOCINÉTICA INTERNA -	62,0000	248,00
007	1	PC	003.002.00113/ROLAMENTO DA EMBREAGEM -	84,0000	84,00
008	1	PC	003.012.00104/COLAR DE EMBREAGEM -	52,0000	52,00
009	1	UN	003.002.00198/PORCA BORBOLETA CABO -	28,0000	28,00

Pedido 7639/2017	Total	644,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	644,00

(SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7639/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6918/2017 Empenho: 22080/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7640/2017

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

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

Processo Nº: 6919/2017 **Empenho:** 22082/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7502

Aplicação DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 8462/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TAMPA DO DISTRIBUIDOR, HIDROVACO, CANO E FLEXIVEL DO FREIO, BUCHA DO AMORTECEDOR, MÁDULO DE IGNIÇÃO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	1.045,0000	1.045,00

Pedido 7640/2017	Total	1.045,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.045,00

(UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7641/2017

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

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

Processo Nº: 6919/2017 **Empenho:** 22083/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI GBG-0389

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8465/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALAVANCA DO CAMBIO, SILENCIOSO TRASEIRO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	302,0000	302,00

Pedido 7641/2017	Total	302,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	302,00

(TREZENTOS E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7642/2017

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

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

Processo Nº: 6919/2017 **Empenho:** 22084/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA ALEXANDRE DA SILVA, 125

Bairro RECANTO DAS AGUAS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-3396

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL BPY-9537

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 8464/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CABO DA EMBREAGEM, KIT REPARO DO CARBURADOR, FILTRO DO COMBUSTIVEL, ARRUELAS, ANEL DE VEDAÇÃO, LIMPEZA DO CARBURADOR E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	265,0000	265,00

Pedido 7642/2017	Total	265,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	265,00

(DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7643/2017

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

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

Processo Nº: 6920/2017 **Empenho:** 21568/2017 - 07/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10931 ALEXSANDER S. BUENO DE LIMA

Nome Fantasia

Endereço RUA INDEPENDENCIA, 100

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-340

C.P.F / C.N.P.J. Nº 152.199.948-16

Inscr. Estadual

e-mail engbueno@uol.com.br

Bairro VILA BANCARIA

Estado SP

Nº Telefone (019) 97403-1913

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 57

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LEVANTAMENTO PLANIALTIMÉTRICO

Aplicação APD

Nº Requisição 8429/2017

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	103.001.00001/LEVANTAMENTO PLANIALTIMETRICO - Serviço de levantamento planialtimétrico cadastral da Matrícula nº R.12-M.3.323 e imóveis vizinhos diretamente afetados, visando posterior regularização de parcelamento de solo. O levantamento deve contemplar ortofoto e detalhes das construções edificadas no imóvel, bem como todos os pontos possíveis de levantamento nos imóveis e adjacências. Os serviços descritos são para cumprir decisão judicial do processo 1000753-60.2015.8.26.0568. -	12.200,0000	12.200,00

Pedido 7643/2017	Total	12.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.200,00

(DOZE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7620/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 7644/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21569/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5689 **CM HOSPITALAR S.A**
Nome Fantasia **CIRURGICA MAFRA (CATALÃO)**
Endereço EIXO 03, MÓDULOS 26 À 30, QUADRA 9A **Bairro** DIMIC
Cidade CATALÃO **Estado** GO
CEP 75709-685 **Nº Telefone** (064) 3442-6541
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.420.164/0003-19 **Nº Fax** (064) 3442-6871
Inscr. Estadual 10.502.250-0 **Inscr. Municipal** 10.502.250-0
e-mail licitacoes@mafrahospitalar.com.br ; vitor.mattos@m

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 811 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 184/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 184 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
131	5000	COM	100.002.00385/METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG NOVARTIS	0,8900	4.450,00

Pedido 7644/2017	Total	4.450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.450,00

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7645/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21570/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 615 **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**
Nome Fantasia **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**
Endereço AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº 1105 Bairro VILA GROSSKLAUSS
Cidade LEME Estado SP
CEP 13617-400 Nº Telefone (019) 3573-7300
C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.817.900/0001-71 Nº Fax (019) 3573-7300
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail pedidos@aglon.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 811 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 185/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 185 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
082	1600	COM	100.002.00146/LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA. CÓDIGO BEC: 4048032 PROLOPA HBS/ROCHE	1,5800	2.528,00
083	600	COM	100.002.00147/LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL. CÓDIGO BEC: 4048059 PROLOPA/ROCHE	1,5800	948,00
039	10000	COM	100.002.00015/LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 4048040 PROLOPA/ROCHE	0,7900	7.900,00
042	41000	COM	100.002.00021/PROPATILNITRATO 10MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111619 SUSTRATE/FARMOQUIMICA	0,2900	11.890,00

Pedido 7645/2017	Total	23.266,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.266,00

(VINTE E TRÊS MIL E DUZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7645/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21570/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7648/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21572/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 557 LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA

Endereço AV. WILSON BEGO, 745

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14406-091

Nº Telefone (016) 3721-1102

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

Nº Fax (016) 3721-1102

Inscr. Estadual 310.049.440.111

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711 Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 186/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 186 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	250	AMP	022.004.00235/ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA AMPOLA COM 1 ML. EMBALAGEM HOSPITALAR, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 183768 UQFN	5,1000	1.275,00
020	100	AMP	022.004.00248/GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110477 FARMACE	0,2400	24,00
003	250	TUB	022.004.00043/SULFADIAZINA DE PRATA 1% , 50G. CÓDIGO BEC: 111414 PRATI	3,7400	935,00

Pedido 7648/2017	Total	2.234,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.234,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7648/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21572/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7649/2017 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21571/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 557 LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA

Endereço AV. WILSON BEGO, 745

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14406-091

Nº Telefone (016) 3721-1102

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

Nº Fax (016) 3721-1102

Inscr. Estadual 310.049.440.111

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 186/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 186 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
106	200	FR	100.002.00240/CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 2% . FRASCOS COM 100 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 158020 UQFN	7,6200	1.524,00
128	600	COM	100.002.00343/CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 127710 PHARLAB	0,1700	102,00
051	350	COM	100.002.00050/IVERMECTINA 6 MG. CÓDIGO BEC: 763209 VITAMEDIC	0,2900	101,50
135	10000	COM	100.002.00428/SULFATO FERROSO 300 MG. CORRESPONDENDO A 60MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALAGEM COM 50 OU 500 DRGS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 287873 OSORIO	0,0340	340,00
044	5500	COM	100.002.00024/VARFARINA SÓDICA 5MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111180 UQFN	0,1180	649,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7649/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21571/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 7649/2017	Total	2.716,50
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.716,50

(DOIS MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7650/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21574/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

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

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711 Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 187/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 187 / 2017

Responsável tamyres

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	1080	AMP	022.004.00508/HEPARINA 5000 UI/0,25 ML AMPOLA INJETAVEL - ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA; CÓDIGO BEC: 110302 CRISTALIA	4,0700	4.395,60
005	300	UN	022.004.00046/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1980173 SANOBIOL	1,8600	558,00
030	1080	COM	022.004.00539/TRAMADOL 100 MG CPR DE LIBERAÇÃO CONTROLADA CRISTALIA	1,4300	1.544,40

Pedido 7650/2017	Total	6.498,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.498,00

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7650/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21574/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7651/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21573/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**
Nome Fantasia **LABORATÓRIO CRISTÁLIA**
Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14 Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL
Cidade ITAPIRA Estado SP
CEP 13974-900 Nº Telefone (019) 3863 9500
C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51 Nº Fax (019) 3863-9589
Inscr. Estadual 374.007.758.117 Inscr. Municipal
e-mail concorrencia15@crystalia.com.br, <concorrencia7@cri

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia CONT 187/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 187 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
069	13500	COM	100.002.00099/CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 785660 CRISTALIA	0,2990	4.036,50
070	10000	COM	100.002.00101/CLORIDRATO IMIPRAMINA 25 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. CÓDIGO BEC: 108707 CRISTALIA	0,2200	2.200,00
072	600	TUB	100.002.00104/FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL TUBO COM 30 GR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 254630 CRISTALIA	37,0000	22.200,00
040	6500	COM	100.002.00016/MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 785679 CRISTALIA	0,6890	4.478,50
074	2000	COM	100.002.00110/NITRAZEPAN 5 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 B1. CÓDIGO BEC: 109029 CRISTALIA	0,1130	226,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7651/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21573/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 7651/2017	Total	33.141,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	33.141,00

(TRINTA E TRÊS MIL E CENTO E QUARENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7652/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21575/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10335 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço R RUBENS DERKS, 105 - LOT. RUBENS DERKS

Bairro INDUSTRIAL

Cidade ERECHIM

Estado RS

CEP 99701-760

Nº Telefone (054) 3522 4273

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.889.035/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aledojabaquara@gmail.com licitacao02@inovamed-rs.c

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711

Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 188/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 188 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	1000	BGA	022.004.00208/NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI. COM 10GR DE POMADA. COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 292168 PRATI	1,0900	1.090,00

Pedido 7652/2017	Total	1.090,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.090,00

(UM MIL E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7653/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21580/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10335 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço R RUBENS DERKS, 105 - LOT. RUBENS DERKS Bairro INDUSTRIAL
Cidade ERECHIM Estado RS
CEP 99701-760 Nº Telefone (054) 3522 4273
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.889.035/0001-02 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail aledojabaquara@gmail.com licitacao02@inovamed-rs.c

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 188/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 188 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
046	200	FR	100.002.00033/ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML. CÓDIGO BEC: 155144 PRATI	0,9350	187,00
032	2000	COM	100.002.00003/ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE 70 MG CONTEM: ALENDRONATO DE SODIO (EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO) 91,42 MG; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO PRODUTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1690426 ELOFAR	0,2350	470,00
100	3000	COM	100.002.00223/ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849 PRATI	0,1220	366,00
093	1000	COM	100.002.00202/CETOCONAZOL 200 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463159 PRATI	0,1220	122,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7653/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21580/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
076	7500	COM	100.002.00117/DEXCLORFENIRAMINA 2 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484130 GEOLAB	0,0558	418,50
048	15000	COM	100.002.00036/ENALAPRIL, MALEATO 5 MG. CÓDIGO BEC: 160776 ONEFARMA/CIMED	0,0480	720,00
140	1500	COM	100.002.00465/FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 198226 MERCK	0,2360	354,00
066	400	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077 NUTRIEX	5,3500	2.140,00
144	2400	COM	100.002.00515/LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 PRATI	0,7100	1.704,00
096	2000	FR	100.002.00206/LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML. 100 ML. CÓDIGO BEC: 417343 PRATI	1,8600	3.720,00
065	25000	COM	100.002.00089/MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 105961 ONEFARMA/CIMED	0,0348	870,00
111	6000	COM	100.002.00259/MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG. CÓDIGO BEC: 121762 ZYDUS	0,1600	960,00
077	50000	COM	100.002.00123/NIMESULIDA 100 MG. CÓDIGO BEC: 208515 CIMED	0,0539	2.695,00
108	3500	COM	100.002.00250/NORFLOXACINA 400MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108995 MEDQUIMICA	0,1810	633,50
134	1000	FR	100.002.00411/PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, 100ML, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1067818 PRATI	6,0350	6.035,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7653/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21580/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 7653/2017	Total	21.395,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	21.395,00

(VINTE E UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 7654/2017 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21581/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4508 **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS**

HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia ATONS DO BRASIL

Endereço QD 1.112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J

Bairro PLANO DIRETOR SUL

Cidade PALMAS

Estado TO

CEP 77024-171

Nº Telefone (999) 80000-0017

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.192.829/0001-08

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 29.426.966-5

Inscr. Municipal 1721000

e-mail atons@atons.com.br; empenhos@atons.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 189/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 189 / 2017

Responsável tamyres

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
089	90000	COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓDIGO BEC: 103187 SOMALGIN CARDIO/E.M.S	0,1800	16.200,00
035	11000	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 KARVIL/TORRENT	0,1100	1.210,00
038	20000	COM	100.002.00012/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1698907 VENLIFT/TORRENT	0,7000	14.000,00
086	4000	COM	100.002.00160/GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 AZUKON/TORRENT	0,1700	680,00
110	66000	COM	100.002.00258/PENTOXIFILINA 400 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108839 GENÉRICO/E.M.S	0,5480	36.168,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7654/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21581/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Pedido 7654/2017	Total	68.258,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.258,00

(SESENTA E OITO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7655/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21576/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 432 T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia TRM

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711

Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 190/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 190 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	50	FR	022.004.00041/SORO GLICOSADO COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 2021404 JP	2,2500	112,50

Pedido 7655/2017	Total	112,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112,50

(CENTO E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7656/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21582/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia TRM
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 Bairro VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13873-020 Nº Telefone (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 Nº Fax (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 Inscr. Municipal
e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 190/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 190 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
078	10000	COM	100.002.00132/ÁCIDO FÓLICO 5MG. CÓDIGO BEC: 103292 Natulab	0,0370	370,00
130	200	FR	100.002.00382/MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSÃO ORAL. CÓDIGO BEC: 486833 Natulab	0,9700	194,00
043	100	FR	100.002.00022/SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE + COPO, FRASCO COM 120ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1289071 Natulab	0,9700	97,00

Pedido 7656/2017	Total	661,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	661,00

(SEISCENTOS E SESENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7656/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21582/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7657/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21583/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3749 **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço AV. SENADOR FLAQUER, Nº 869 Bairro VILA EUCLIDES
Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP Estado SP
CEP 09725-443 Nº Telefone (011) 4122-9800
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.847.630/0001-10 Nº Fax (011) 4122-9808
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitacao.sp@somahospitalar.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 191/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 191 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
037	7000	COM	100.002.00010/CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG. CÓDIGO BEC: 108545 PRATI (G)	0,1800	1.260,00
107	1000	COM	100.002.00246/FLUCONAZOL 150MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 364118 MEDQUIMICA (G)	0,1900	190,00
064	500	FR	100.002.00088/MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 0,04%; EMBALAGEM COM 100 ML; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484148 FARMACE (G)	0,8850	442,50
132	20000	COM	100.002.00396/NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO, LIBERAÇÃO LENTA; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 472727 NIFEDIPRESS	0,0720	1.440,00

Pedido 7657/2017	Total	3.332,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7657/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21583/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

3.332,50

(TRÊS MIL E TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7658/2017

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

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

Processo Nº: 6932/2017 **Empenho:** 21591/2017 - 07/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2485 RENATA CRISTINA CABRERA NOGUEIRA

Nome Fantasia

Endereço Rua Lauro Sarga nº 33

Bairro Jd. Santa Helena

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 270.553.578-02

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 491 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE PÇA TEATRAL PARA PROGRAMAÇÃO DE NATAL

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 8448/2017

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	017.001.00224/PEÇA TEATRAL/CULTURAL - Contratação de profissional especializado para apresentação de peça teatral referente a programação de Natal, a realizar-se dia 13 de dezembro de 2017 no Fonteatro "Emílio Caslini" localizado na praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas. -	1.600,0000	1.600,00

Pedido 7658/2017	Total	1.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 51 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 7659/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 221/2017 **Empenho:** 21577/2017 - 07/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10378 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560

Bairro JD MARACANA

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15092-050

Nº Telefone (017) 3227-5993

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.140.868/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 647.262.336.117

Inscr. Municipal 647.262.336.117

e-mail cirurgicaolimpio@terra.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711 Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 192/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 192 / 2017

Responsável **tamyres****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	200	FR	022.004.00301/CEFTRIAXONA 1G, INJETÁVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 410390 TEUTO	7,0000	1.400,00

Pedido 7659/2017	Total	1.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.400,00

(UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7660/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6933/2017 **Empenho:** 22085/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10385 VANIA REGINA RIBEIRO MARIM - ME

Nome Fantasia ELETROLUMI

Endereço AV DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 1334 - A

Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOAÕ DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3633-8370

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.374.713/0001-95

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lumicentersaojoao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 210

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AUTOTRANSFORMADOR 2000VA PARA IMPRESSORA DA FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8598/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00226/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 2000 VA -	112,0000	112,00

Pedido 7660/2017	Total	112,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112,00

(CENTO E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7661/2017

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

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

Processo Nº: 6934/2017 **Empenho:** 22138/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 790

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8582/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE BATERIA, TROCA DE LÂMPADA E SERVIÇO DE TROCA DE PEÇAS. -	60,0000	60,00

Pedido 7661/2017	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7662/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6935/2017 **Empenho:** 22134/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 773** **Dest. Recurso** 033200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE
Nº Requisição 8234/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00289/PISTÃO COM ANEL -	455,0000	455,00
002	3	UN	003.006.00192/JOGO DE ANÉIS DO MOTOR - MERCEDES -	180,0000	540,00
003	1	UN	003.006.00194/JOGO DE BRONZINA DE MANCAL - MERCEDES -	285,0000	285,00
004	1	UN	003.006.00290/TENSOR DA CORREIA DENTADA -	586,0000	586,00
005	2	UN	003.006.00291/JUNTA BORRACHA MANCAL -	13,0000	26,00
006	1	UN	003.006.00292/ANEL BORRACHA MERCEDES -	11,0000	11,00
007	1	UN	003.006.00293/ANEL DO ENCOSTO -	56,0000	56,00
008	1	UN	003.006.00294/ANEL TRAVA COMANDO -	3,0000	3,00
009	1	UN	003.006.00295/BRONZINA MERCEDES -	160,0000	160,00
010	10	UN	003.006.00309/PARAFUSO CABEÇOTE 12X140 -	20,0000	200,00
011	4	UN	003.006.00307/PARAFUSO CABEÇOTE 10X1174 -	25,0000	100,00
012	4	UN	003.006.00308/PARAFUSO CABEÇOTE 12X100 -	20,0000	80,00
013	8	UN	003.006.00296/CAPA VÁLVULA MERCEDES -	16,0000	128,00

**Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: **7662/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6935/2017 Empenho: 22134/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	1	UN	003.006.00310/CARCAÇA VÁLVULA TERMOSTATO -	499,0000	499,00
015	1	UN	003.006.00311/ANEL DE VEDAÇÃO MERCEDES -	5,0000	5,00
016	1	UN	003.006.00297/BUJÃO TAMPA CARCAÇA -	15,0000	15,00
017	1	UN	003.006.00298/CONEXÃO MANGUEIRA MERCEDES -	120,0000	120,00
018	1	UN	003.006.00299/CONEXÃO TERMOSTATO -	60,0000	60,00
019	1	UN	003.006.00300/JUNTA CARCAÇA MERCEDES -	15,0000	15,00
020	1	UN	003.006.00301/CONEXÃO SAÍDA ÁGUA -	80,0000	80,00
021	1	UN	003.006.00302/ROLAMENTO DO VOLANTE -	60,0000	60,00
022	1	UN	003.006.00303/DEFLETOR ROLAMENTO -	5,0000	5,00
023	6	UN	003.006.00198/SELO DO MOTOR - MERCEDES -	15,0000	90,00
024	1	UN	003.006.00196/JOGO DE JUNTAS DO MOTOR - MERCEDES -	730,0000	730,00
025	1	UN	003.006.00010/JUNTA DO CABEÇOTE -	260,0000	260,00
026	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	50,0000	50,00
027	1	UN	003.006.00210/CORREIA DENTADA - MERCEDES -	162,0000	162,00
028	4	UN	003.006.00274/VELA AQUECEDORA - MERCEDES -	110,0000	440,00
029	1	UN	003.006.00006/BOMBA DE ÁGUA -	499,0000	499,00
030	1	UN	003.006.00035/VALVULA DE BLOQUEIO -	130,0000	130,00

Pedido 7662/2017	Total	5.850,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.850,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7663/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21584/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10378 **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP**
Nome Fantasia
Endereço RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro JD MARACANA
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
CEP 15092-050 Nº Telefone (017) 3227-5993
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.140.868/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 647.262.336.117 Inscr. Municipal 647.262.336.117
e-mail cirurgicaolimpio@terra.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 192/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 192 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
047	200	TUB	100.002.00035/CETOCONAZOL CREME TB. COM 30 GRS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463167 SOBRAL	1,6500	330,00
101	9000	COM	100.002.00226/CINARIZINA 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108529 NEO QUIMICA	0,1140	1.026,00
102	45000	COM	100.002.00227/CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 691496 AUROBINDO	0,1780	8.010,00
126	35000	COM	100.002.00338/DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 103411 VITAMED	0,0262	917,00
129	1000	COM	100.002.00381/MEBENDAZOL 100MG. CÓDIGO BEC: 486795 SOBRAL	0,0500	50,00

Pedido 7663/2017	Total	10.333,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7663/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21584/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
						10.333,00

(DEZ MIL E TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7664/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6935/2017 **Empenho:** 22135/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

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

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 773 Dest. Recurso 033200000

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8435/2017

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	PC	003.002.00124/CABEÇOTE DO CILINDRO - -	519,5000	1.039,00
002	4	PC	003.002.00011/VALVULA DE ADMISSAO -	21,0000	84,00
003	4	PC	003.002.00012/VALVULA DE ESCAPE -	41,0000	164,00
Pedido 7664/2017 Total					1.287,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					1.287,00

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7665/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6936/2017 **Empenho:** 22139/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- STOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7483/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00072/FILTRO DE AR -	42,9000	42,90
002	1	PC	003.002.00074/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	18,8000	18,80
003	1	PC	003.002.00073/FILTRO DE OLEO -	18,9000	18,90
004	4	PC	003.002.00416/VELA DE IGNIÇÃO. -	21,8000	87,20

Pedido 7665/2017	Total	167,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	167,80

(CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7666/2017

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

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

Processo Nº: 6938/2017 **Empenho:** 22143/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - PSF DR. GERALDO PRADELA

Nº Requisição 8624/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES -	130,0000	130,00

Pedido 7666/2017	Total	130,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7667/2017

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

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

Processo Nº: 6938/2017 **Empenho:** 22144/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - UIS DR. DELVO DE O. WESTIN

Nº Requisição 8627/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES -	132,0000	132,00

Pedido 7667/2017	Total	132,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	132,00

(CENTO E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 62 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 7668/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 221/2017 **Empenho:** 21578/2017 - 07/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 5104**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA****Nome Fantasia****COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

Endereço PC EMILIO MARCONATO

Bairro JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL

Cidade JAGUARIÚNA

Estado SP

CEP 13820-000

Nº Telefone (019) 3522-5804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91

Nº Fax (019) 3522-5800

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 395.060.142.110

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711 Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 193/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 193 / 2017

Responsável **tamyres****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	30	FRA	022.004.00231/HIDROCORTISONA 500 MG. FRS-AMPOLA COM DILUENTE 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110221 TEUTO	4,7900	143,70

Pedido 7668/2017	Total	143,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	143,70

(CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7669/2017

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

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

Processo Nº: 6938/2017 **Empenho:** 22145/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAPS II

Nº Requisição 8626/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES -	106,0000	106,00

Pedido 7669/2017	Total	106,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	106,00

(CENTO E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7670/2017

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

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

Processo Nº: 6938/2017 **Empenho:** 22146/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone (019) 3623-3643

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.037.587.114

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 SERVIÇO DE RECARGA, REPARO E PINTURA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 8625/2017

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	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES -	68,0000	68,00

Pedido 7670/2017	Total	68,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68,00

(SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7671/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6939/2017 **Empenho:** 22136/2017 - 12/12/2017

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 745

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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 CEREST

Aplicação PARA O CEREST

Nº Requisição 8346/2017

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	016.003.00103/FILTRO PARA BEBEDOURO -	178,0000	356,00

Pedido 7671/2017	Total	356,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	356,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7672/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21587/2017 - 07/12/2017

Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

Fornecedor 423 **INTERLAB FARMACÉUTICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV. ÁGUA FRIA Nº 981

Bairro ÁGUA FRIA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02333-001

Nº Telefone (011) 2997-9177

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.295.831/0001-40

Nº Fax (011) 2204-5996

Inscr. Estadual 108.698.639.115

Inscr. Municipal

e-mail interlab@interlab.com.br, <cadastro@interlab.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 197/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 197 / 2017

Responsável **Iarissa.cippollini**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
098	50000	COM	100.002.00216/LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200999 LEVOID - ACHE LABORATÓRIOS FTCOS.S/A.	0,0620	3.100,00
099	35500	COM	100.002.00217/LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200980 LEVOID - ACHE LABORATÓRIOS FTCOS.S/A.	0,0600	2.130,00

Pedido 7672/2017	Total	5.230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.230,00

(CINCO MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

RENATA SANTOS DA SILVA
AGENTE ADMINISTRATIVO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7673/2017

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

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

Processo Nº: 6940/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 22172/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8537/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR IMPOSTA À PESSOA JURIDICA. -	130,1600	130,16

Pedido 7673/2017	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7674/2017

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

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

Processo Nº: 6941/2017 **Empenho:** 21942/2017 - 11/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8536/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

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

Pedido 7674/2017	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7620/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 7675/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6942/2017 **Empenho:** 21941/2017 - 11/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM****Nome Fantasia DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8535/2017

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

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

Pedido 7675/2017	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017**

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7676/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21588/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10962 **MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 Bairro PATRONATO
Cidade SANTA MARIA Estado RS
CEP 97020-670 Nº Telefone (055) 3212-2447
C.P.F / C.N.P.J. Nº 94.894.169/0001-86 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail pedidos@mauromarciano.com.br; financeiro@mauromarc

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 196/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 196 / 2017

Responsável **Iarissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
138	4000	COM	100.002.00462/DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934 Apsen	0,1100	440,00
097	10000	COM	100.002.00209/PREDNISONA 20MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 487023 Brainfarma/hypermarcas	0,1850	1.850,00

Pedido 7676/2017	Total	2.290,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.290,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7677/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6943/2017 **Empenho:** 22147/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5943 **BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME**

Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS

Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3623 5313

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SÊTOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8541/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	003.002.00251/MAÇANETA INTERNA PORTA CENTRAL (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	5,0000	50,00

Pedido 7677/2017	Total	50,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,00

(CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7678/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21585/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5104 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome Fantasia **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço PC EMILIO MARCONATO Bairro JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL
Cidade JAGUARIÚNA Estado SP
CEP 13820-000 Nº Telefone (019) 3522-5804
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91 Nº Fax (019) 3522-5800
Inscr. Estadual Inscr. Municipal 395.060.142.110
e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia CONT 193/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 193 / 2017

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
056	500	FR	100.002.00074/AMBROXOL, CLORIDRATO 15 MG/5 ML XAROPE, 120 ML. CÓDIGO BEC: 504343 FARMACE	1,6900	845,00
034	5000	COM	100.002.00006/AZITROMICINA 500 MG. CÓDIGO BEC: 155160 MEDQUIMICA	0,3980	1.990,00
119	22000	COM	100.002.00294/CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1854674 IMEC	0,1170	2.574,00
123	5000	COM	100.002.00314/CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS - VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 462829 GEOLAB	0,2740	1.370,00
061	30000	COM	100.002.00082/ESPIRONOLACTONA 25 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 122947 ASPEN	0,1380	4.140,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7678/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21585/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
092	22500	COM	100.002.00195/LEVOTIROXINA 100MG. CÓDIGO BEC: 111589 MERCK	0,0660	1.485,00

Pedido 7678/2017	Total	12.404,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.404,00

(DOZE MIL E QUATROCENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7679/2017

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

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

Processo Nº: 6944/2017 **Empenho:** 22148/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2247 JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME

Nome Fantasia MERCADO DO PNEU

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

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

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7505

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8545/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, TROCA DO TERMINAL DIREITO, TROCA DO AMORTECEDOR DIANTEIRO, VERIFICAÇÃO DA CAIXA, TROCA DAS COIFAS INTERNA E EXTERNA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	2.494,0000	2.494,00

Pedido 7679/2017	Total	2.494,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.494,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7680/2017

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

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

Processo Nº: 6944/2017 **Empenho:** 22149/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2247 JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME

Nome Fantasia MERCADO DO PNEU

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

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

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SANTANA CMW-1202

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8577/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, TROCAS EFETUADAS: BUCHA DA BANDEJA, TERMINAL, ROLAMENTO CUBO, JOGO DE PASTILHAS DE FREIO, DISCOS DE FREIO, KIT ROLAMENTO E BIELETA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.167,0000	1.167,00

Pedido 7680/2017	Total	1.167,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.167,00

(UM MIL E CENTO E SESENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7681/2017

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

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

Processo Nº: 6944/2017 **Empenho:** 22150/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2247 JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME

Nome Fantasia MERCADO DO PNEU

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

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

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1474

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8576/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO,TROCA DO PIVÓ LADO DIREITO, TROCA TERMINAL LADO ESQUERDO, TROCA GUARDA PÓ CAIXA LADO DIREITO E TROCA BIELETA LADO DIREITO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	690,0000	690,00

Pedido 7681/2017	Total	690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	690,00

(SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 77 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7682/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21589/2017 - 07/12/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6206 **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia FRAGNARI
Endereço R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 Bairro VILA SANTA THEREZINHA DE
Cidade BOTUCATU Estado SP
CEP 18600-060 Nº Telefone (999) 14 381405
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.271.474/0001-82 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitacoes@fragnari.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 811 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 195/17
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 195 / 2017

Responsável **Iarissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
113	2000	COM	100.002.00262/DISSULFIRAM 250MG. CÓDIGO BEC: 2453568 MEDLEY	0,3700	740,00
103	250	FR	100.002.00230/DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 100 ML. CÓDIGO BEC: 1185616 EUROFARMA	7,2000	1.800,00
139	500	UN	100.002.00463/NISTATINA CREME VAG 25000 UI/G. VALIDADE MINIMA 12 MESES, COM 10 APLICADORES POR TUBO/UNIDADE. CÓDIGO BEC: 504076	3,7700	1.885,00

Pedido 7682/2017	Total	4.425,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.425,00

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7683/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22152/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÕES DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8558/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADAS E LANTERNAS EXTERNAS. -	109,6500	109,65

Pedido 7683/2017	Total	109,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	109,65

(CENTO E NOVE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7684/2017

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6962/2017 **Empenho:** 21586/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5104 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome Fantasia COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço PC EMILIO MARCONATO

Bairro JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL

Cidade JAGUARIÚNA

Estado SP

CEP 13820-000

Nº Telefone (019) 3522-5804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91

Nº Fax (019) 3522-5800

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 395.060.142.110

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 193/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 8747/2017

Nº Contrato 193 / 2017

Responsável tamyres

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	350	FR	100.002.00004/AMOXICILINA 250 MG + CLAVUNATO 62,5 MG/5 ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL 75 ML. CÓDIGO BEC: 354961 -	10,0000	3.500,00

Pedido 7684/2017	Total	3.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.500,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7685/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22153/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8546/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADAS E PALHETAS. -	55,0000	55,00

Pedido 7685/2017	Total	55,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55,00

(CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7686/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22154/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8548/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE CORREIA. -	25,0000	25,00

Pedido 7686/2017	Total	25,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,00

(VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7687/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22155/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7515

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8549/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DO ACENDEADOR. -	45,0000	45,00

Pedido 7687/2017	Total	45,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,00

(QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7688/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22156/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BESTA CZA-9739

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8550/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.186,2000	1.186,20

Pedido 7688/2017	Total	1.186,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.186,20

(UM MIL E CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7689/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22157/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT GAT-6110

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8551/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LAMPADA. -	10,0000	10,00

Pedido 7689/2017	Total	10,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10,00

(DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7690/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22158/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-4503

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8553/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADA. -	37,5000	37,50

Pedido 7690/2017	Total	37,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37,50

(TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7691/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22159/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8555/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DO CINTO E DE LÂMPADA. -	152,9000	152,90

Pedido 7691/2017	Total	152,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	152,90

(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7692/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21579/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10500 INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - EPP

Nome Fantasia INOVA HOSPITALAR

Endereço R DR JORGE LOBATO, 1410

Bairro VILA TIBERIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-110

Nº Telefone (016) 3325-8878

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.872.656/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 797.000.559.117

Inscr. Municipal

e-mail vendas@inovahosp.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 711 Dest. Recurso 023000071

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 194/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 194 / 2017

Responsável tamyres

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
026	10	FR	022.004.00355/BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110663 PRATI	2,5500	25,50
028	5	FR	022.004.00476/CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. FRASCO COM 5 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 239658 ALLERGAN	8,5000	42,50
031	200	UN	022.004.00555/ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/0,4 ML - ADMINISTRAÇÃO SUB-CUTÂNEA - SERINGA PRÉ-ENCHIDA. EUROFARMA	20,5000	4.100,00
009	100	AMP	022.004.00083/GENTAMICINA 80 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110558 HIPOLABOR	0,7100	71,00
010	250	TUB	022.004.00086/LIDOCAÍNA 2% GELÉIA TUBO COM 30 GR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 501093 HIPOLABOR	1,6400	410,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7692/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21579/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	400	UN	022.004.00052/SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLAS COM 10 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 269549 SAMTEC	0,1370	54,80

Pedido 7692/2017	Total	4.703,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.703,80

(QUATRO MIL E SETECENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7693/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22160/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO CLASSIC FZC-5717

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8554/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADA. -	36,9000	36,90

Pedido 7693/2017	Total	36,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36,90

(TRINTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7694/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22161/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8556/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LAMPADAS, LANTERNA E SOQUETE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	348,1900	348,19

Pedido 7694/2017	Total	348,19
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	348,19

(TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 91 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 7695/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6945/2017 **Empenho:** 22162/2017 - 12/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856****Nome Fantasia** AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL CZA-9775

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8557/2017

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADA. -	15,0000	15,00

Pedido 7695/2017	Total	15,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15,00

(QUINZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7696/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22163/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPINTER EHE-1482

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8574/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADA. -	35,0000	35,00

Pedido 7696/2017	Total	35,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7697/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22164/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7505

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8573/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DO PISCA ALERTA. -	84,6000	84,60

Pedido 7697/2017	Total	84,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84,60

(OITENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7698/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22165/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8567/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE PEÇAS. -	320,0000	320,00

Pedido 7698/2017	Total	320,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	320,00

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7699/2017

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

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

Processo Nº: 6945/2017 **Empenho:** 22166/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6321

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8568/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DO RADIADOR. -	268,0000	268,00

Pedido 7699/2017	Total	268,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	268,00

(DUZENTOS E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 96 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 7700/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6945/2017 **Empenho:** 22167/2017 - 12/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856****Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO RENAULT GAT-6110

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8569/2017

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE PEÇAS. -	10,0000	10,00

Pedido 7700/2017	Total	10,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10,00

(DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 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: 97 / 113)

Sistema CECAM

Data: 14/12/2017 08:27

Sistema CECAM

Pedido de Compra 7620/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 7701/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6945/2017 **Empenho:** 22168/2017 - 12/12/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856****Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPINTER EHE-1482

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 8572/2017

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADA. -	15,0000	30,00

Pedido 7701/2017	Total	30,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7702/2017

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

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

Processo Nº: 6947/2017 **Empenho:** 22151/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5124 **VALDEMAR GARCEZ - ME**

Nome Fantasia **AUTO MECANICA ZICO**

Endereço R WAGNER PEDRO BOM, Nº 225

Bairro JARDIM SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-15

Nº Telefone 3631-2153

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.330.327/0001-33

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 VEÍCULO SPRINTER EHE-1474

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 7723/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO FILTRO DIESEL E VERIFICAR ENCANAMENTO. -	200,0000	200,00

Pedido 7702/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7703/2017

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

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

Processo Nº: 6948/2017 **Empenho:** 22169/2017 - 12/12/2017

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA DA EMEB LUCI TEIXEIRA DA CUNHA

Aplicação EDUCAÇÃO - LUCI TEIXEIRA DA CUNHA

Nº Requisição 8530/2017

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 -	285,0000	285,00

Pedido 7703/2017	Total	285,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	285,00

(DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7704/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6949/2017 **Empenho:** 22170/2017 - 12/12/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	2851	BUDRI & SANTOS ESPORTES LTDA	
Nome Fantasia		CIA DO ESPORTE (SALDANHA)	
Endereço	RUA SALDANHA MARINHO Nº 465		Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3633-1660
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.061.266/0001-68		Nº Fax (019) 9609-0144
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	ciaesporte2@bol.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 552** **Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM EMEB GENOEFA PAN

Aplicação EDUCAÇÃO - GENOEFA PAN

Nº Requisição 8571/2017

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	290,8	M2	004.001.00898/TELA (TIPO REDE) EM MALHA 4X4 CM, EM FIO MIX DE NYLON/SEDA, DE 2MM -	12,5000	3.635,00

Pedido 7704/2017	Total	3.635,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.635,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7705/2017

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

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

Processo Nº: 6950/2017 **Empenho:** 22171/2017 - 12/12/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 5729 EDUARDO ALBERTO VICENTE - ME

Nome Fantasia 220 VOLTS

Endereço RUA RACTICLIFF, Nº 449

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3631 2930

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.146.096/0001-42

Nº Fax 9810 1604

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 220vsjbv@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM REFRIGERADOR EM EMEB JOSÉ PERES CASTELHANO

Aplicação EDUCAÇÃO - JOSÉ PERES CASTELHANO

Nº Requisição 8531/2017

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/MANUTENCAO DE ELETRODOMÉSTICOS - REFRIGERADOR DA EMEB JOSÉ PERES CASTELHANO -	130,0000	130,00

Pedido 7705/2017	Total	130,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7706/2017

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

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

Processo Nº: 6951/2017 **Empenho:** 22117/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM FURADEIRA

Aplicação Depto de Esportes

Nº Requisição 8338/2017

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	017.001.01242/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE FURADEIRA - Serviço de refazer ligação dos condutores e passar abrasivo no coletor, com reposição de peças, quais sejam: cabo AC 2mtrs, jogo escovas. -	102,0000	102,00

Pedido 7706/2017	Total	102,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	102,00

(CENTO E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7707/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.42 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6952/2017 **Empenho:** 22123/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 515 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NOS CENTROS ESPORTIVOS

Aplicação Depto de Esportes

Nº Requisição 8492/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.003.00466/TIMER ANALÓGICO, TEMPORIZADOR PROGRAMÁVEL BI-VOLT. MODELE DE REFERÊNCIA: 8769 - BRASFORT -	38,0000	76,00
002	5	UN	004.001.00676/DISCO CORTE 4 1/2 -	4,5000	22,50

Pedido 7707/2017	Total	98,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	98,50

(NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7708/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6952/2017 **Empenho:** 22124/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NOS CENTROS ESPORTIVOS

Aplicação Depto de Esportes

Nº Requisição 8490/2017

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	004.001.00497/CHAVE PHILIPS 3/16 X 6 -	4,9000	4,90
002	10	UN	004.001.00567/PARAFUSO SEXTAVADO 10 X 25MM - Com bucha. -	0,5000	5,00
003	1	PC	003.012.00102/ABRAÇADEIRA - 3,6 x 150	7,5000	7,50

Pedido 7708/2017	Total	17,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,40

(DEZESSETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7710/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6952/2017 **Empenho:** 22125/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NOS CENTROS ESPORTIVOS

Aplicação Depto de Esportes

Nº Requisição 8491/2017

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.003.00190/TOMADA EXTERNA SIMPLES 10 AMP -	4,5000	9,00
002	2	UN	004.003.00208/PINO MACHO 10A- 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -	3,4000	6,80
003	5	UN	004.003.00116/TOMADA PARA TELEFONE SISTEMA X -	9,2000	46,00

Pedido 7710/2017	Total	61,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61,80

(SESSENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7711/2017 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 **Empenho:** 21590/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10500 INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - EPP

Nome Fantasia INOVA HOSPITALAR

Endereço R DR JORGE LOBATO, 1410

Bairro VILA TIBERIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-110

Nº Telefone (016) 3325-8878

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.872.656/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 797.000.559.117

Inscr. Municipal

e-mail vendas@inovahosp.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 194/17

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Contrato 194 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
057	4000	COM	100.002.00075/AMINOFILINA 100MG. CÓDIGO BEC: 106178 HIPOLABOR	0,0600	240,00
118	300	FR	100.002.00290/BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, 20 ML. CÓDIGO BEC: 161241 PRATI	1,0790	323,70
036	14000	COM	100.002.00009/CARVEDILOL 3,125 MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1158678 BALDACCI	0,0600	840,00
121	8500	COM	100.002.00302/CIMETIDINA 200MG. CÓDIGO BEC: 463213 PRATI	0,1300	1.105,00
079	2700	COM	100.002.00135/CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG; EXCIPIENTES (CELULOSE MICROCRISTALINA, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CLORIDRATO DE CISTEÍNA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIETILENOGLICOL, POLISSORBATO 80, CORANTES AZUL FD & C NO 2 E VERMELHO FD & C NO 40 E CERA DE CARNAÚBA) Q.S.P. 1 COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919 LIBBS	0,2800	756,00



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7711/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21590/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
060	2000	COM	100.002.00081/ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDOS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 105732 HIPOLABOR	0,3750	750,00
094	1000	COM	100.002.00204/IBUPROFENO 600 MG. CÓDIGO BEC: 110175 PRATI	0,0840	84,00
095	500	COM	100.002.00205/ITRACONAZOL 100 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110035 GEOLAB	0,6600	330,00
063	4000	COM	100.002.00085/LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG. COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 4048016 TEUTO	0,7480	2.992,00
041	100	FR	100.002.00018/NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL VIDRO COM 30 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 504084 PRATI	2,2000	220,00
049	5000	COM	100.002.00037/PREDNISONA 5MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 487007 VITAPAN	0,0870	435,00
087	500	COM	100.002.00164/SULFADIAZINA 500 MG - EMBALAGEM COM 10 COMPRIMIDOS - VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111406 CATARINENSE	0,2800	140,00

Pedido 7711/2017	Total	8.215,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.215,70

(OITO MIL E DUZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7711/2017

Global/Estimativo

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 221/2017 Empenho: 21590/2017 - 07/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7712/2017

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

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

Processo Nº: 6953/2017 **Empenho:** 22132/2017 - 12/12/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

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

Nome Fantasia **WILITEL TELECOMUNICAÇÕES**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 564

Bairro SÃO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (019) 3623-5306

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

Nº Fax (019) 3623-5306

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wilitel@wilitel.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PABX

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 8424/2017

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

Pedido 7712/2017	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7713/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6954/2017 **Empenho:** 22131/2017 - 12/12/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 310

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO CRAS RECANTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 8499/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	CJ	004.003.00243/CONJUNTO COM 02 TOMADAS 2P+T INTERNA COM PLACA NA COR BRANCA -	9,2000	55,20
002	50	UN	004.003.00456/CABO PARALELO 2X2,5MM -	2,2000	110,00
003	41	UN	004.003.00405/BUCHA COM PARAFUSO Nº 6 -	0,2000	8,20
004	3	UN	004.003.00208/PINO MACHO 10A- 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -	3,4000	10,20
005	3	UN	004.003.00077/TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) -	6,9000	20,70

Pedido 7713/2017	Total	204,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,30

(DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7715/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6955/2017 **Empenho:** 22126/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 MATERIAL PARA O PRÉDIO DA POLÍCIA MILITAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 8527/2017

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00236/TORNEIRA LONGA PARA PIA - BICA MÓVEL 1/2 -	52,2000	52,20
002	1	UN	004.004.00172/TORNEIRA DE LAVATORIO METAL -	53,6500	53,65

Pedido 7715/2017	Total	105,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,85

(CENTO E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7716/2017

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

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

Processo Nº: 6956/2017 **Empenho:** 22127/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (999) 3623-3688

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MOTOBOMBA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 8592/2017

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	017.006.00004/MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA - MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA COM TROCA DE ÓLEO 20W50 -	121,0000	121,00

Pedido 7716/2017	Total	121,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,00

(CENTO E VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7620/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 7717/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6967/2017 **Empenho:** 22128/2017 - 11/12/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CARIMBO PARA SETOR DE ALMOXARIFADO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 8615/2017

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	001.001.00445/CARIMBO DE MADEIRA -	20,0000	20,00
002	1	UN	001.001.00910/REFIL PARA CARIMBO AUTOMÁTICO 18 X 28 MM. -	15,0000	15,00

Pedido 7717/2017	Total	35,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2017

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO