

**Pedido de Compra 667/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 667/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 50/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 1375/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 55/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 1657 **ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE**  
**Nome Fantasia** **APAE**  
**Endereço** DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921 **Bairro** SANTO ANTONIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-672 **Nº Telefone** (019) 3622-2536  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 44.832.426/0001-87 **Nº Fax** (019) 3622-2536  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONV 010/16 TA 01/17  
**Objeto** Execução de serviços médico-odontológicos a serem prestados aos alunos atendidos na APAE  
**Aplicação** DPTO SAÚDE  
**Nº Requisição** 88/2018

**Responsável** larissa.cippollini

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	017.001.00781/CONVENIO COM A APAE PARA REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL E ODONTOLÓGICO AOS ALUNOS DA APAE	10.778,1600	86.225,28
<b>Pedido 667/2018</b>				<b>Total</b>	<b>86.225,28</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>86.225,28</b>

( OITENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2018

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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

**Pedido de Compra 667/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 668/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 764/2018 **Empenho:** 1337/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 4307 **MARCOS TOLEDO GAMBA MEI**  
**Nome Fantasia**  
**Endereço** RUA EUGENIO CIACCO, 103 **Bairro** JD. STA RITA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13871-100 **Nº Telefone** 3622-2611  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.047.299/0001-47 **Nº Fax** 99192-8024  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** marcos680@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 246 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 096/14 TA 03/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 409/2018

**Responsável** **larissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00661/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE -	4.190,5900	25.143,54

<b>Pedido 668/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25.143,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25.143,54</b>

**( VINTE E CINCO MIL E CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2018**

\_\_\_\_\_  
**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI**  
**CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS**

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



**Pedido de Compra 667/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **669/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 765/2018      Empenho: 1338/2018 - 30/01/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 3117      ROBERTO BORGES FERREIRA**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço R. RANGEL PESTANA, 274      Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870000      Nº Telefone 3631-1292  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.078.120/0001-19      Nº Fax  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 246      Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 10903      SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 094/14 TA 03/17  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 410/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00660/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE LIMPEZA DE GRAMA -	3.486,0200	20.916,12

<b>Pedido 669/2018</b>	<b>Total</b>	<b>20.916,12</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20.916,12</b>

**( VINTE MIL E NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS E DOZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2018**

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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



**Pedido de Compra 667/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **670/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 65/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 766/2018      Empenho: 1339/2018 - 30/01/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor 363 ANTONIO CARLOS SIMÕES**  
**Nome Fantasia ANTONIO CARLOS SIMÕES**  
 Endereço TRAVESSA JOAQUIM OSÓRIO Nº 104      Bairro RECANTO DAS PAINEIRA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
 CEP 13870-000      Nº Telefone 3623-6599  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.047.391/0001-07      Nº Fax 99697-6078  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 246**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 10903      SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 093/14 TA 03/17  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 411/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00659/TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE COLETA SELETIVA -	4.283,8900	25.703,34

<b>Pedido 670/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25.703,34</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25.703,34</b>

**( VINTE E CINCO MIL E SETECENTOS E TRÊS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2018**

\_\_\_\_\_  
 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

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