



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 754/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 79/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 842/2018 **Empenho:** 1427/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **PADARIA SANTA ROSA**  
**Endereço** RUA CAROLINA MALHEIROS, 71 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622-3858  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 299** **Dest. Recurso** 055000051

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 031/18  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 1561/2018

**Responsável** julianadias

**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	210	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. - -	18,5000	3.885,00
002	15	CT	006.005.00021/SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS - -	42,0000	630,00
003	15	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	42,0000	630,00
004	15	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	42,0000	630,00
005	15	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	42,0000	630,00

<b>Pedido 754/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.405,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.405,00</b>

**( SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINCO REAIS )**  
**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 754/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 79/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 842/2018      Empenho: 1427/2018 - 31/01/2018**

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

---

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

---

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 755/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 79/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 843/2018      **Empenho:** 1428/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 6555      **CLAUDETE REGINA DOS SANTOS ANDRADE ME**  
**Nome Fantasia**      **QUITANDA DO NAGIB**  
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1456      Bairro DER  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13874-000      Nº Telefone (019) 98383-2292  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.542.736/0001-57      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail quitandadonagib@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO      **Ficha Nº 299**      **Dest. Recurso** 055000051

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 030/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE LANCHES, BEBIDAS, SALGADOS E DERIVADOS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1562/2018

Responsável **julianadias**

**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	3600	UN	006.001.00203/LANCHE EM PÃO FRANCES TIPO BAGUETE DE 50 GRAMAS, RECHEADO COM PRESUNTO, MUSSARELA, ALFACE E TOMATE - -	2,4800	8.928,00
002	360	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - -	6,4000	2.304,00

<b>Pedido 755/2018</b>	<b>Total</b>	<b>11.232,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.232,00</b>

**( ONZE MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 756/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 50/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 844/2018 **Empenho:** 1552/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

---

**Fornecedor** 4470 **J.A. & J.E. DESINSETIZAÇÃO LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **D.D.LIMP**  
**Endereço** RUA CAP. FRANCISCO MUNIZ BARRETO, 21 Bairro CENTRO  
**Cidade** MOCOCA Estado SP  
**CEP** 13.730-31 Nº Telefone 19-3656-1886  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.663.796/0001-98 Nº Fax 3665-2804  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** ddlimp@ddlimp.com.br

---

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 341 Dest. Recurso 055000004**

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 134/17  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 197/2018

Responsável **julianadias**

**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	7	SERV	017.001.00355/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS - CONTINUIDADE DO CONTRATO 134/2017 - J.A & J.E DESINSETIZAÇÃO LTDA ME - PERÍODO 01/01/2018 A 27/07/2018 - VALOR MENSAL r\$ 219,90 -	219,9000	1.539,30

<b>Pedido 756/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.539,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.539,30</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 757/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 50/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 845/2018 **Empenho:** 1429/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 4470 **J.A. & J.E. DESINSETIZAÇÃO LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **D.D.LIMP**  
**Endereço** RUA CAP. FRANCISCO MUNIZ BARRETO, 21 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** MOCOCA **Estado** SP  
**CEP** 13.730-31 **Nº Telefone** 19-3656-1886  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.663.796/0001-98 **Nº Fax** 3665-2804  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** ddlimp@ddlimp.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 558 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 134/17  
**Aplicação** EDUCACAO - MERENDA  
**Nº Requisição** 1236/2018

**Responsável** julianadias

**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	7	SERV	017.001.00341/DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO - -	139,9000	979,30

<b>Pedido 757/2018</b>	<b>Total</b>	<b>979,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>979,30</b>

**( NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 758/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 103/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 846/2018 **Empenho:** 1430/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6297 **ROSSETTI & REHDER SOLUÇÕES ESP. DO TRAB. E EVENTOS**  
**Nome Fantasia** **ROSSETTI & REHDER SOLUÇÕES ESP. DO TRAB. E EVENTOS**  
**Endereço** RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº. 633, SALA 03 Bairro VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870000 Nº Telefone 19-3623-2659  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.284.253/0001-10 Nº Fax 19-99775-3256  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** nelizarossetti@uol.com.br,scheilamf@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 113 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 144/13 TA 04/17  
**Aplicação** RECURSOS HUMANOS  
**Nº Requisição** 733/2018

**Responsável** julianadias

**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	100	SERV	017.001.00597/SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA POR MEIO DE JUNTA OFICIAL - -	213,1800	21.318,00

<b>Pedido 758/2018</b>	<b>Total</b>	<b>21.318,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.318,00</b>

**( VINTE E UM MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 759/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 52/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 847/2018 **Empenho:** 1431/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6255 **JOSE AUGUSTO MOREIRA TREVISAN 38480965878**  
**Nome Fantasia** **COMUNICAÇÃO GUTO MOREIRA**  
**Endereço** RUA LOURIVAL MEDEIROS, N.º 102 Bairro CENTRO  
**Cidade** DIVINOLÂNDIA Estado SP  
**CEP** 13780-000 Nº Telefone (019) 98224-3229  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.637.487/0001-10 Nº Fax (019) 98224-3229  
**Inscr. Estadual** ISENT0 Inscr. Municipal 2.731  
**e-mail** guto\_jamt@hotmail.com

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 33** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 121/17  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social  
**Nº Requisição** 138/2018

Responsável **julianadias**

**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	1250	UN	017.001.01394/SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE FOTOJORNALISMO - Produção estimada de no mínimo 150 fotos jornalísticas, podendo chegar até 200, de obras, ações e eventos da administração com resolução mínima de 18 megapixels (5184X3456PX); -	3,0000	3.750,00
002	20	MIN	017.001.01167/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE VIDEORREPORTAGEM - Produção estimada de no mínimo 2 minutos de videorreportagens, podendo chegar até 4 minutos, com resolução mínima de 1920x1080 a 30fps. -	125,0000	2.500,00

<b>Pedido 759/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.250,00</b>

( SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 760/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 848/2018 **Empenho:** 1460/2018 - 31/01/2018  
**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** 230 **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.0106 RETRO JCB  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 1012/2018

**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	003.011.00190/COLA PARA JUNTA -	10,0000	10,00

<b>Pedido 760/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10,00</b>

**( DEZ REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 754/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 761/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 848/2018 Empenho: 1461/2018 - 31/01/2018  
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 230 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.0106 RETRO JCB  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 1012/2018

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	003.006.00029/FRASCO DE TRAVA ROSCA -	15,0000	15,00

Pedido 761/2018	Total	15,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15,00

( QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 762/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 848/2018 **Empenho:** 1462/2018 - 31/01/2018  
**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** 230 **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.0082 TRITURADOR DE GALHOS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 1013/2018

**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	003.017.00997/CORREIA DO MECANISMO - B43 (TRITURADOR DE GALHOS). -	25,0000	25,00

<b>Pedido 762/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 763/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 848/2018 **Empenho:** 1463/2018 - 31/01/2018

**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** 230 **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 CAMINHÃO FOR BNZ-7111  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 1014/2018

**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	007.002.00056/ÓLEO HIDRÁULICO 68 - COM ALTO DESEMPENHO, ÍNDICE DE VISCOSIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 100 E BAIXO PONTO DE FLUIDEZ, DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA O SISTEMA QUE OPEREM EM CONDIÇÕES SEVERAS DE PRESSÃO E GRANDES VARIAÇÕES DE TEMPERATURAS - ISO 68, INDICADO PARA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS; CONTENDO ADITIVOS: ANTICORROSIVO, ANTIDESGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 05 LITROS -	140,0000	140,00

<b>Pedido 763/2018</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

( CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 764/2018**

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

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

**Processo Nº:** 849/2018 **Empenho:** 1464/2018 - 31/01/2018

**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** 230

**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** 1015/2018

**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	003.004.00201/MANGUEIRA 100R01 1". -	84,5000	84,50
002	2	PC	003.004.00203/TERMINAL C90 FG 1.7/16 X 3/4 X 4. -	85,0000	170,00

<b>Pedido 764/2018</b>	<b>Total</b>	<b>254,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>254,50</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 765/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 850/2018 **Empenho:** 1465/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6534</b>	<b>F. ALVES ROLAMENTOS EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ROLAMENTOS SÃO JOÃO</b>
<b>Endereço</b>	AV JOÃO OSORIO, 364	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-5694
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.933.239/0001-29	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	maxi.roll@terra.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 230** **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 DE MÁQUINA MAQ. 0106 RETRO JCB  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 1030/2018

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	003.011.00141/RETENTOR DE FLANGE - DO DIFERENCIAL DIANTEIRO -	96,0000	96,00

<b>Pedido 765/2018</b>	<b>Total</b>	<b>96,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>96,00</b>

( NOVENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 768/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 853/2018 **Empenho:** 1466/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**  
**Nome Fantasia** VELOTAC  
**Endereço** AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA, Bairro DISTRITO INDUSTRIAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13877-750 **Nº Telefone** (019) 3633-5940  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.754.907/0001-34 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 232 **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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ. 0014 TRATOR MASSEY FERGUSON  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 842/2018

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	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DO HORIMETRO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	120,0000	120,00

<b>Pedido 768/2018</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 769/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 854/2018 **Empenho:** 1467/2018 - 31/01/2018  
**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** 244 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**  
**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 NAS ROÇADEIRAS E MOTOSSERRAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 839/2018

**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	40	LT	007.002.00003/OLEO 2 TEMPOS PARA MOTOSERRA E ROCADEIRA - 1 CAIXA COM 40 UNIDADES DE 500ML -	20,5000	820,00

<b>Pedido 769/2018</b>	<b>Total</b>	<b>820,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>820,00</b>

( OITOCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 770/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.10 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 54/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 1411/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 59/2018

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 6055 **CENTRO DAS INDUSTRIAS DO ESTADO DE SAO PAULO**  
**Nome Fantasia** **CIESP SÃO JOÃO**  
**Endereço** AV OSCAR PIRAJA MARTINS **Bairro** SANTO ANDRE  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.874-00 **Nº Telefone** 3622 2373  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.226.170/0024-32 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** ciesp.sjbv@ciespsaojoao.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 148 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10702 **RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 071/17  
**Objeto** LOCAÇÃO POSTO FISCAL  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO  
**Nº Requisição** 545/2018

**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	3	MES	017.001.00121/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA Locador: Centro das Industrias do Estado de São Paulo CNPJ: 62.226.170/0024-32, no período de janeiro à maio de 2018.	1.100,0000	3.300,00

<b>Pedido 770/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.300,00</b>

**( TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

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

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





**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 771/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 855/2018 **Empenho:** 1536/2018 - 31/01/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2644 **FERNANDES & BERTONI LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **MECÂNICA MOITA DIESEL**  
**Endereço** RUA AGOSTINHO CENZI, 325 **Bairro** JD. SÃO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13876-160 **Nº Telefone** (999) 3623-4761  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.747.056/0001-65 **Nº Fax** (999) 3633 4229  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** fernandes\_bertoni@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 232 **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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO FORD BNZ-7109  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 844/2018

**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 COMPLETA DA CAIXA DE CÂMBIO -	650,0000	650,00

<b>Pedido 771/2018</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 772/2018**

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

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

**Processo Nº:** 856/2018 **Empenho:** 1927/2018 - 09/02/2018

**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 232 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6305  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 840/2018

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 DOS PNEUS 900X20 E BALANCEAMENTO DAS RODAS DIANTEIRAS -	260,9400	260,94

<b>Pedido 772/2018</b>	<b>Total</b>	<b>260,94</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>260,94</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 773/2018**

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

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

**Processo Nº:** 856/2018 **Empenho:** 1928/2018 - 09/02/2018

**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 232** **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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0064 RETRO FIAT ALLIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 853/2018

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	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 7.50X16 -	25,0000	25,00

<b>Pedido 773/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 774/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
**Modalidade:** 55/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1335/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Cotação Nº:** 60/2018

**Fornecedor** 2364 **SERVICO DE ASSISTENCIA SOCIAL**  
**Nome Fantasia** CRECHE CHAFICA  
**Endereço** RUA CARLOS KIELANDER, Nº 155 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13995-000 **Nº Telefone** (019) 3622-2788  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.766.709/0001-45 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 574 **Dest. Recurso** 012130000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 11405 **SETOR DE ENSINO INFANTIL**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** TC 005/17  
**Objeto** TC 005/17  
**Aplicação** DEPTO EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 302/2018

**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	1	SERV	017.001.01337/CHAMAMENTO LEI 13.019/14. SERVIÇO ATENDIMENTO EDUCACIONAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL, A CRIANÇAS DE 04 (QUATRO) MESES A 05 (CINCO) ANOS E 11 (ONZE) MESES DE IDADE - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO	71.944,0000	71.944,00

<b>Pedido 774/2018</b>	<b>Total</b>	<b>71.944,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>71.944,00</b>

**( SETENTA E UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 775/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 856/2018 **Empenho:** 1929/2018 - 09/02/2018  
**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** 232 **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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CDZ-7895  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 855/2018

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 DOS PNEUS 1000X20 COM BALANCEAMENTO DAS RODAS DIANTEIRA E ALINHAMENTO DA DIREÇÃO -	212,2000	212,20

<b>Pedido 775/2018</b>	<b>Total</b>	<b>212,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>212,20</b>

**( DUZENTOS E DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 776/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 856/2018 **Empenho:** 1930/2018 - 09/02/2018  
**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** 232 **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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ. 0066 PÁ FIAT ALLIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 859/2018

**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	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA DE ANEL DE VEDAÇÃO DO ARO DA RODA COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	50,0000	50,00

<b>Pedido 776/2018</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 777/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA  
**Modalidade:** 56/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1336/2018 - 30/01/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Cotação Nº:** 61/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>2365</b>	<b>CASA DA CRIANÇA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA CRIANÇA</b>
<b>Endereço</b>	AV JOAO OSORIO, Nº 396	Bairro VILA CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (19 ) 3622-2664
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	59.765.628/0001-20	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº 574</b>	<b>Dest. Recurso</b> 012130000
<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11405	SETOR DE ENSINO INFANTIL	
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	TC 004/17		
<b>Objeto</b>	TC 004/17		
<b>Aplicação</b>	DEPTO EDUCAÇÃO		
<b>Nº Requisição</b>	1377/2018		

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	SERV	017.001.01337/CHAMAMENTO LEI 13.019/14. SERVIÇO ATENDIMENTO EDUCACIONAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL, A CRIANÇAS DE 04 (QUATRO) MESES A 05 (CINCO) ANOS E 11 (ONZE) MESES DE IDADE - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO	18.400,0000	110.400,00

<b>Pedido 777/2018</b>	<b>Total</b>	<b>110.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110.400,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 778/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 856/2018 **Empenho:** 1931/2018 - 09/02/2018  
**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** 232 **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** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6331  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 856/2018

**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 DOS PNEUS 900X20 COM BALANCEAMENTO DAS RODAS DIANTEIRAS E ALINHAMENTO DA DIREÇÃO -	360,9400	360,94

<b>Pedido 778/2018</b>	<b>Total</b>	<b>360,94</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>360,94</b>

**( TREZENTOS E SESSENTA REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 754/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 779/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 860/2018 Empenho: 1420/2018 - 31/01/2018  
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 (016) 2101-9401  
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 ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 828 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 184/17  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 602/2018

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	2000	COM	100.002.00385/METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG -	0,8900	1.780,00

Pedido 779/2018	Total	1.780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.780,00

( UM MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

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: 26 / 35)

Sistema CECAM

Data: 04/04/2018 10:07

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 754/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 780/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 57/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 1356/2018 - 30/01/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 57/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>10242</b>	<b>POLICIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO 24º BATALHÃO</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PMESP</b>
<b>Endereço</b>	RUA ODILON DE PAULA GIAO, 69	Bairro JARDIM NOVA SAO JOAO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-1186
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.198.514/0016-30	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>

<b>Local de Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Ficha Nº 13</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	-------------------	--------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
<b>Validade</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	CONVÊNIO 022/15
<b>Objeto</b>	Convênio entre o Estado de São Paulo e o Município de São João da Boa Vista, visando à implantação do Programa de Atividade Delegada, com o emprego de Policiais Militares.
<b>Aplicação</b>	Gabinete
<b>Nº Requisição</b>	532/2018

Responsável **julianadias**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	017.001.01087/CONVÊNIO COM A PMESP PARA IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA DE ATIVIDADE DELEGADA Valor estimado para o período de janeiro à dezembro de 2018.	14.000,0000	168.000,00

<b>Pedido 780/2018</b>	<b>Total</b>	<b>168.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>168.000,00</b>

( CENTO E SESSENTA E OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 781/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 861/2018 **Empenho:** 1421/2018 - 31/01/2018  
**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** vendas05@inovamed-rs.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** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 188/17  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 607/2018

**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	1500	BGA	022.004.00208/NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI. COM 10GR DE POMADA. COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 292168 - -	1,0900	1.635,00

<b>Pedido 781/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.635,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.635,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 782/2018

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

**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 862/2018 **Empenho:** 1422/2018 - 31/01/2018

**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 vendas05@inovamed-rs.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 188/17  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 608/2018

Responsável **larissa.cippolini**

**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	9000	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 - -	0,2350	2.115,00
002	300	FR	100.002.00033/ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML. CÓDIGO BEC: 155144 -	0,9350	280,50
003	4000	COM	100.002.00036/ENALAPRIL, MALEATO 5 MG. CÓDIGO BEC: 160776 - -	0,0480	192,00
004	5000	COM	100.002.00089/MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 105961 - -	0,0348	174,00
005	50	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077 - -	5,3500	267,50
006	8500	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 -	0,0558	474,30

**Pedido de Compra 754/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 782/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 862/2018 **Empenho:** 1422/2018 - 31/01/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	12000	COM	100.002.00123/NIMESULIDA 100 MG. CÓDIGO BEC: 208515 -	0,0539	646,80
008	1500	COM	100.002.00202/CETOCONAZOL 200 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463159 -	0,1220	183,00
009	1400	FR	100.002.00206/LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML. 100 ML. CÓDIGO BEC: 417343 - -	1,8600	2.604,00
010	7800	COM	100.002.00223/ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849 - -	0,1220	951,60
011	200	FR	100.002.00411/PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML, 100ML, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1067818 - -	6,0350	1.207,00
012	3000	COM	100.002.00465/FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 198226 - -	0,2360	708,00
013	600	COM	100.002.00515/LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 - -	0,7100	426,00
014	200	TUB	100.002.00032/ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC: 462802 - -	2,4510	490,20
015	44000	COM	100.002.00097/CLONAZEPAM 2 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 B1. CÓDIGO BEC: 107832 - -	0,0500	2.200,00

<b>Pedido 782/2018</b>	<b>Total</b>	<b>12.919,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12.919,90</b>

**( DOZE MIL E NOVECENTOS E DEZENOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 783/2018**

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

**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 863/2018 **Empenho:** 1423/2018 - 31/01/2018

**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** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 828 Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	.		
Objeto	CONT 189/17		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	600/2018		

Responsável **Iarissa.cippolini**

**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	24000	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 -	0,1100	2.640,00
002	20500	COM	100.002.00012/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1698907 - -	0,7000	14.350,00
003	1400	COM	100.002.00160/GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 - -	0,1700	238,00
004	85500	COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓDIGO BEC: 103187 - -	0,1800	15.390,00

<b>Pedido 783/2018</b>	<b>Total</b>	<b>32.618,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32.618,00</b>

**( TRINTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 783/2018**

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

**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 863/2018 **Empenho:** 1423/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

---

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 784/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 864/2018 **Empenho:** 1424/2018 - 31/01/2018  
**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** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 190/17  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 609/2018

**Responsável** **larissa.cippolini**

**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	180	FR	100.002.00022/SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE + COPO, FRASCO COM 120ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1289071 - -	0,9700	174,60
002	28000	COM	100.002.00132/ÁCIDO FÓLICO 5MG. CÓDIGO BEC: 103292 - -	0,0370	1.036,00
003	1000	FR	100.002.00548/CLORETO DE SÓDIO 0,9% GOTAS NASAIS PEDIÁTRICAS FRASCO COM 30 ML, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 107867 - -	0,6620	662,00
004	30	FR	100.002.00264/FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML, FRASCO COM 130 ML. CÓDIGO BEC: 486280 - -	4,0500	121,50
005	1200	FR	100.002.00084/IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML, 30 ML. CÓDIGO BEC: 2022605 - -	1,0000	1.200,00

<b>Pedido 784/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.194,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.194,10</b>

**( TRÊS MIL E CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018**





**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 784/2018**

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

**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 864/2018      **Empenho:** 1424/2018 - 31/01/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

---

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 754/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 785/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 865/2018 **Empenho:** 1425/2018 - 31/01/2018  
**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** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 191/17  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 598/2018

**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	15000	COM	100.002.00010/CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG. CÓDIGO BEC: 108545 - -	0,1800	2.700,00
002	1000	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 - -	0,8850	885,00
003	400	COM	100.002.00246/FLUCONAZOL 150MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 364118 - -	0,1900	76,00
004	16000	COM	100.002.00396/NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO, LIBERAÇÃO LENTA; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 472727 - -	0,0720	1.152,00
005	500	FR	100.002.00111/ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ 5ML LÍQUIDO FR. COM 100 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 119440 - -	2,0000	1.000,00
006	45000	COM	100.002.00261/CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO;	0,0800	3.600,00



Pedido de Compra 754/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 785/2018

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

Modalidade: 71/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 865/2018 Empenho: 1425/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA SAUDE E ANVISA; VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 564117 - -		
007	15000	COM	100.002.00234/SINVASTATINA 40MG (COMPRIMIDO). CÓDIGO BEC: 1539302 - -	0,1290	1.935,00

Pedido 785/2018	Total	11.348,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.348,00

( ONZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO