



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 974/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1024/2018 **Empenho:** 1436/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10061 **MANTIQUEIRA LOCADORA DE VEICULOS LTDA ME**
Nome Fantasia
Endereço R. AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 496 Bairro SÃO LAZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-480 Nº Telefone (019) 99737-0391
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.487.593/0001-28 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 016/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 634/2018
Nº Contrato 16 / 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	1	SERV	017.001.00163/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 01 - -	16.400,0000	16.400,00
Pedido 974/2018				Total	16.400,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	16.400,00

(DEZESSEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 975/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1025/2018 **Empenho:** 1437/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10061 **MANTIQUEIRA LOCADORA DE VEICULOS LTDA ME**
Nome Fantasia
Endereço R. AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 496 Bairro SÃO LAZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-480 Nº Telefone (019) 99737-0391
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.487.593/0001-28 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 016/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 632/2018
Nº Contrato 16 / 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	1	SERV	017.001.00163/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 01 - -	82.000,0000	82.000,00

Pedido 975/2018	Total	82.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82.000,00

(OITENTA E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 976/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1026/2018 **Empenho:** 1438/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10650 **M GONCALVES TRANSPORTE ESCOLAR - ME**
Nome Fantasia **M GONCALVES TRANSPORTE ESCOLAR - ME**
Endereço ESVC SAO JOAO/SANTO ANTONIO DO JARDIM N.º 1590 - BND CIVICARIO SANTA LUZIA -CX
Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13879-899 Nº Telefone (019) 99388-5915
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.830.509/0001-67 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail francis_valim@yahoo.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 023/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 725/2018
Nº Contrato 23 / 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	1	SERV	017.001.00535/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 43 - -	18.080,0000	18.080,00

Pedido 976/2018	Total	18.080,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.080,00

(DEZOITO MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 977/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1027/2018 **Empenho:** 1439/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10650 **M GONCALVES TRANSPORTE ESCOLAR - ME**
Nome Fantasia **M GONCALVES TRANSPORTE ESCOLAR - ME**
Endereço ESVC SAO JOAO/SANTO ANTONIO DO JARDIM N.º 1590 - BND CIVICARIO SANTA LUZIA -CX
Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13879-899 Nº Telefone (019) 99388-5915
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.830.509/0001-67 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail francis_valim@yahoo.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 023/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 724/2018
Nº Contrato 23 / 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	1	SERV	017.001.00535/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 43 - -	79.552,0000	79.552,00

Pedido 977/2018	Total	79.552,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79.552,00

(SETENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 978/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1028/2018 **Empenho:** 1441/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 3930 **EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME**
Nome Fantasia JUNIOR DA VAN
Endereço RUA PADRE VIEIRA, 59 **Bairro** JD. BELA VISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13871-116 **Nº Telefone** (019) 3633-3012
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.856.855/0001-52 **Nº Fax** (019) 9717-2090
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail juniordavan@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 026/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 739/2018
Nº Contrato 26 / 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	1	SERV	017.001.00541/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 49 -	16.960,0000	16.960,00

Pedido 978/2018	Total	16.960,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.960,00

(DEZESSEIS MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **979/2018**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 1029/2018 Empenho: 1442/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 3930 EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME
Nome Fantasia JUNIOR DA VAN
 Endereço RUA PADRE VIEIRA, 59 Bairro JD. BELA VISTA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13871-116 Nº Telefone (019) 3633-3012
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.856.855/0001-52 Nº Fax (019) 9717-2090
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail juniordavan@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 026/18
 Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
 Nº Requisição 738/2018
 Nº Contrato 26 / 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	1	SERV	017.001.00541/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 49 - -	67.840,0000	67.840,00

Pedido 979/2018	Total	67.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67.840,00

(SESSENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 983/2018

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

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

Processo Nº: 1030/2018 **Empenho:** 1382/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10200 **RAPIDO SUMARE LTDA.**
Nome Fantasia **RAPIDO SUMARE - SJBV**

Endereço R PROFESSOR HUGO SARMENTO, 344 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-030 **Nº Telefone** (019) 3623-6917
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0004-99 **Nº Fax** (019) 3623-4000
Inscr. Estadual 639.100.605.118 **Inscr. Municipal**
e-mail bilhetagem.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM VALE TRANSPORTE DE SERVIDORES DURANTE O ANO DE 2018
Aplicação CULTURA E TURISMO
Nº Requisição 1256/2018

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	2112	UN	017.001.00805/VALE-TRANSPORTE -	3,7000	7.814,40

Pedido 983/2018	Total	7.814,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.814,40

(SETE MIL E OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 985/2018 Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA
 Modalidade: 8/2017 - TP-C TOMADA DE PREÇOS / COMPRAS/SERVIÇOS
 Processo Nº: 1031/2018 Empenho: 1584/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10932 **AUDIPAM - AUDITORIA E PROCESSAMENTO EM ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL EIRELI EPP**

Nome Fantasia **Audipam**
 Endereço Rua Dom Antônio Cândido de Alvarenga n.º 179 - Conj. 54 - Barro Branco
 Cidade Mogi das Cruzes Estado SP
 CEP 08780-070 Nº Telefone (011) 2312-5223
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.774.811/0001-75 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Isento Inscr. Municipal 41.628-2
 e-mail audipam@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 93 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 183/17
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO
 Nº Requisição 41/2018

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	11	SERV	017.001.00810/SERVIÇOS DE CONSULTORIA - CONSULTORIA E ASSESSORIA ADMINISTRATIVA PARA APOIO A GESTÃO E PLANEJAMENTO GOVERNAMENTAL NAS ÁREAS DE COMPRAS, ALMOXARIFADO, BENS PATRIMONIAIS, TRIBUTOS E RECURSOS HUMANOS. PERÍODO: JANEIRO A NOVEMBRO DE 2018. -	16.135,8000	177.493,80

Pedido 985/2018	Total	177.493,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	177.493,80

(CENTO E SETENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 986/2018 **Global/Estimativo**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade: 115/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1032/2018 **Empenho:** 1433/2018 - 31/01/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	4318	CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME
Nome Fantasia		C & C ENGECON ENGENHARIA & CONSTRUCAO
Endereço	RUA OLAIA, 210	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3631-5887
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.316.684/0001-00	Nº Fax (19) 991921303
Inscr. Estadual	639.256.679.117	Inscr. Municipal 14568
e-mail	wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 534 Dest. Recurso 012200000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 148/13 TA 05/17	
Aplicação	EDUCAÇÃO	
Nº Requisição	283/2018	

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	10	MES	017.001.00813/CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MULTITAREFA DE CONSERVAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS NAS UNIDADES PERTENCENTES OU UTILIZADAS PELO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - -	64.619,6900	646.196,90

Pedido 986/2018	Total	646.196,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	646.196,90

(SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 987/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 60/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 1614/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Cotação Nº: 64/2018

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 **Bairro** JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-672 **Nº Telefone** (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 614 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 188/15 TA 02/17
Objeto CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA MONITORIA DE INFORMATICA - 14 MONITORES
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Nº Requisição 293/2018

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	8	MES	017.001.00669/MONITOR NA ÁREA DE INFORMÁTICA	33.594,3900	268.755,12

Pedido 987/2018	Total	268.755,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	268.755,12

(DUZENTOS E SESENTA E OITO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 988/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 69/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1034/2018 **Empenho:** 1565/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10045 **ROMULO MACHADO GREGÓRIO - EIRELI - EPP**
Nome Fantasia
Endereço RUA SABIÁ, 55 Bairro JD RECANTO DOS PÁSSAROS
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13873-517 Nº Telefone (019) 3610701
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.365.184/0001-09 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 639096583117 Inscr. Municipal
e-mail machadogregorio@bol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 232 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 141/16 TA 01/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 50/2018

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	9,067	MES	017.001.00666/SERVIÇOS DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL NO ATERRO SANITÁRIO - -	7.317,3600	66.346,50

Pedido 988/2018	Total	66.346,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66.346,50

(SESSENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 990/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 45/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1036/2018 **Empenho:** 1567/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10854 **SANEAGRO MOTOMECANIZAÇÃO AGRICOLA LTDA - EPP**
Nome Fantasia
Endereço R MATO GROSSO, 725 - CONJ 01 **Bairro** IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14055-560 **Nº Telefone** (016) 3633-6353
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.811.917/0001-07 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 582189490118 **Inscr. Municipal**
e-mail saneagro@netsite.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 232 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 125/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 163/2018

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	278,44	HS	017.001.01393/LOCAÇÃO DE MÁQUINA DO TIPO DRAG-LINE. BEC 150150 - -	133,0000	37.032,52

Pedido 990/2018	Total	37.032,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37.032,52

(TRINTA E SETE MIL E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 991/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 62/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1601/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 66/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 10348 **MARIA OLENKA ALMEIDA SORCI**
Nome Fantasia
Endereço PRAÇA JOAQUIM CÂNDIDO, 25 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 99707-3505
C.P.F / C.N.P.J. Nº 168.639.548-50 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sorci@yahoo.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 730 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 004/16 TA 02/18
Objeto Locação de imóvel destinada a abrigar a UBS Acidino de Andrade
Aplicação DPTO. SAÚDE
Nº Requisição 71/2018

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	5.439,3100	65.271,72

Pedido 991/2018	Total	65.271,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	65.271,72

(SESENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 992/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1038/2018 **Empenho:** 1443/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10341	GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
Nome Fantasia		GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
Endereço	AV. AFFONSO PANSAN, Nº 1967	Bairro VILA BERTINI
Cidade	AMERICANA	Estado SP
CEP	13473-620	Nº Telefone (019) 3468-9622
C.P.F / C.N.P.J. Nº	71.957.310/0001-47	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	165321832114	Inscr. Municipal 79013
e-mail	gustavo.nadai@gbo.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 036/18

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO
Nº Requisição 881/2018
Nº Contrato 36 / 2018

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	12000	UN	022.006.00189/TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO DE 3 A 5ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,2700	3.240,00
002	2000	UN	022.006.00185/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 3,5ML PODENDO VARIAR EM 1ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,3800	760,00
003	2000	UN	022.006.00188/TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO 2 ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO - -	0,2700	540,00

**Pedido de Compra 974/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 992/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1038/2018 Empenho: 1443/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	500	UN	022.006.00183/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 1,8 ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,3800	190,00
005	2000	UN	022.006.00182/COLETA A VÁCUO: AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 22G (CALIBRE 0,7 MM), COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ACOPLADO À AGULHA, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. A CADA 100 AGULHAS DEVERÁ SER FORNECIDO 01 ADAPTADOR AUTOMÁTICO EM DOAÇÃO, OU ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM AGULHA ACOPLADO, CALIBRE 22G (0,7 MM), BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,6700	1.340,00
006	300	UN	022.006.00186/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, SERUM, EM PLÁSTICO P.E.T. TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75 MM, ASPIRAÇÃO DE 4 ML, COM ATIVADOR DE COÁGULO. TUBO NÃO SILICONIZADO, SEM ARESTA, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO - -	0,2800	84,00
007	1000	UN	022.006.00187/TUBO PARA COLETA A VÁCUO EM PLÁSTICO PET TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, ASPIRAÇÃO DE 03 ML SEM ADITIVO. TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA BRANCA COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,2800	280,00

Pedido 992/2018	Total	6.434,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.434,00

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 992/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1038/2018 Empenho: 1443/2018 - 31/01/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 993/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1039/2018 **Empenho:** 1444/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10341	GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
Nome Fantasia		GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
Endereço	AV. AFFONSO PANSAN, Nº 1967	Bairro VILA BERTINI
Cidade	AMERICANA	Estado SP
CEP	13473-620	Nº Telefone (019) 3468-9622
C.P.F / C.N.P.J. Nº	71.957.310/0001-47	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	165321832114	Inscr. Municipal 79013
e-mail	gustavo.nadai@gbo.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 755** **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 CONT 036/18

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO
Nº Requisição 863/2018
Nº Contrato 36 / 2018

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	20000	UN	022.006.00181/COLETA A VÁCUO: AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 21G (CALIBRE 0,8 MM), COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ACOPLADO À AGULHA, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. A CADA 100 AGULHAS DEVERÁ SER FORNECIDO 01 ADAPTADOR AUTOMÁTICO EM DOAÇÃO, OU ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM AGULHA ACOPLADO, CALIBRE 21G (0,8MM), BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,6700	13.400,00
002	20000	UN	022.006.00184/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 5ML, CONTENDO GEL SEPARADOR E ACELERADOR DE COAGULO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - -	0,4400	8.800,00

Pedido 993/2018	Total	22.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.200,00



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 993/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1039/2018 Empenho: 1444/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 994/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 63/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1724/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 67/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 2697 **CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO-UNIFAE**
Nome Fantasia FAE
Endereço LARGO ENGENHEIRO PAULO DE ALMEIDA SANDEVILLE, 15 Bairro SANTO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-37 **Nº Telefone** 3623 3022
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.774/0001-70 **Nº Fax**
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 011/16 TA 01/17
Objeto Execução de serviços ambulatoriais a serem prestados a usuários do SUS encaminhados pelas Unidades de Saúde do Município e pela Unidade de Avaliação e Controle do Departamento de Saúde
Aplicação DPTO SAÚDE
Nº Requisição 87/2018

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	7	MES	017.001.00780/CONVENIO COM A UNIFAE COMPREENDENDO OS SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E PSICOLOGIA	3.401,9100	23.813,37

Pedido 994/2018	Total	23.813,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.813,37

(VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 995/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 62/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1044/2018 **Empenho:** 1729/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4167 **MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**
Nome Fantasia **J.A SEGURANÇA**
Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13875-249 **Nº Telefone** (019) 3633-4809
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 11 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 176/15 TA 02/17
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 535/2018

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	6,85	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Empenho estimativo para cobrir despesas com a limpeza e conservação do prédio do Gabinete, Junta Militar, Assessoria Jurídico e Procon (2 funcionárias), no período de janeiro à Julho de 2018. -	3.817,9600	26.153,03

Pedido 995/2018	Total	26.153,03
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26.153,03

(VINTE E SEIS MIL E CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 996/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 62/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1045/2018 **Empenho:** 1728/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4167 **MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**
Nome Fantasia J.A SEGURANÇA
Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13875-249 **Nº Telefone** (019) 3633-4809
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 690 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 176/15 TA 02/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 567/2018

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	6,5	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL -	3.817,9600	24.816,74

Pedido 996/2018	Total	24.816,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.816,74

(VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 997/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 6/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1725/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 68/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 6670 CRESCER CLINICA DE TERAPIA COMPORTAMENTAL GONCALVES E MELLO LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço R CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, N 349 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-249 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.873/0001-80 Nº Fax ()
Inscr. Estadual ISENT0 Inscr. Municipal
e-mail azevedo.psi@hotmail.com

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 CONT 155/14 TA 03/17
Objeto Contratação de clínica especializada para tratamento de paciente autista
Aplicação DPTO.SAÚDE
Nº Requisição 86/2018

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	6,5	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO	2.644,9800	17.192,37

Pedido 997/2018	Total	17.192,37
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.192,37

(DEZESSETE MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 998/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 7/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1726/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 69/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 10367 **CLINICA PARA DEPENDENTES QUIMICOS ALFA E FENIX LTDA ME**
Nome Fantasia
Endereço R BL RAMAL AEROPORTO, 1.115 **Bairro** SITIO OURO VERDE
Cidade AGUAI **Estado** SP
CEP 13860-000 **Nº Telefone** (019) 3652-5424
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.044.673/0001-01 **Nº Fax** (019) 99727-9450
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail alfaadmfinanceiro@hotmail.com

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 CONT 097/16 TA 01/17
Objeto Contratação de clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves para a paciente Maura de Fatima Nogueira
Aplicação DPTO SAÚDE
Nº Requisição 579/2018

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	3	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO	2.000,0000	6.000,00

Pedido 998/2018	Total	6.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.000,00

(SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 999/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 64/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1727/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 70/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 10054 **CASA DIA DE MOGI MIRIM**
Nome Fantasia **CLINICA CASA DIA**
Endereço ROD SP 147 KM 64 S/N Bairro SOBRADINHO
Cidade MOGI MIRIM Estado SP
CEP 13800-139 Nº Telefone (019) 97410-4414
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.006.736/0002-22 Nº Fax (019) 99649-6657
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ctvivavidampresidente@gmail.com

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 CONT 019/17 TA 01/17
Objeto Contratação de clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves para o paciente José Fernandes da Silva Neto
Aplicação DPTO SAÚDE
Nº Requisição 580/2018

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	11	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO	2.000,0000	22.000,00

Pedido 999/2018	Total	22.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.000,00

(VINTE E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1000/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 31/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1049/2018 **Empenho:** 1635/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2307	SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP
Nome Fantasia		SAO JOAO TURISMO
Endereço	AV TREZE DE MAIO, Nº 159	Bairro VILA SANTA EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-282	Nº Telefone (999) 3623-6977
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.597.856/0001-67	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	saojoaoturismo@hotmail.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 760** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 060/17

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 782/2018

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	5	SERV	017.001.00822/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES - EMPENHO ESTIMATIVO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA REALIZAÇÃO DAS VIAGENS ESTIMADAS PARA OS MESES DE JANEIRO A MAIO DE 2018, SENDO: 02 ÔNIBUS PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE, PASSANDO PELAS SEGUINTE LOCALIDADES: MOGI-GUAÇU (AME E HOSP. TABAJARA RAMOS); MOGI-MIRIM (STA CASA E HOSP 22 DE OUTUBRO); CAMPINAS (UNICAMP, HOSP MÁRIO GATTI, HOSP CELSO PIERRO E CLÍNICA BOLDRINI); SUMARÉ (HOSP ESTADUAL). -	58.984,2000	294.921,00

Pedido 1000/2018	Total	294.921,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294.921,00

(DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS E VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1001/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 29/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1050/2018 **Empenho:** 1637/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2610	BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME
Nome Fantasia		BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS
Endereço	RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102	Bairro TERESA CRISTINA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-530	Nº Telefone (019) 3631-2758
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.952.323/0001-07	Nº Fax (019) 9648-2171
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistalocadora@ig.com.br; rubinhodavan2015@gmail	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 761 Dest. Recurso 053000007

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 067/17	
Aplicação	PARA O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Nº Requisição	781/2018	

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	5	MES	017.001.01335/SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN -	21.600,0000	108.000,00

Pedido 1001/2018	Total	108.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	108.000,00

(CENTO E OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1002/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 4/2017 - IN-G INEXIGIBILIDADE
Processo Nº: 1068/2018 **Empenho:** 1638/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 221 **VIACAO SANTA CRUZ S A**
Nome Fantasia **SANTA CRUZ (MOJI MIRIM)**
Endereço R PADRE ROQUE, Nº 999 **Bairro** CENTRO
Cidade MOJI MIRIM **Estado** SP
CEP 13.800-03 **Nº Telefone** (19) 3656-0054
C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.771.516/0001-33 **Nº Fax** (19) 3891-9000
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail tatieli.silva@gscz.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 760 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 094/17
Aplicação PARA O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº Requisição 818/2018

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	5,5	SERV	017.001.00384/DESPESAS COM PASSAGENS RODOVIÁRIAS -	26.417,0000	145.293,50

Pedido 1002/2018	Total	145.293,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	145.293,50

(CENTO E QUARENTA E CINCO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1003/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1041/2018 **Empenho:** 1752/2018 - 31/01/2018
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** 13 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONFECÇÃO DE 3 CARIMBOS PARA A SECRETÁRIA DO GABINETE
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 1446/2018

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	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS -	120,0000	120,00

Pedido 1003/2018	Total	120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1004/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 65/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1678/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 71/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 6705 LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV. GUIDO ALIBERTI, 3005 Bairro JARDIM SÃO CAETANO
Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP
CEP 09581-680 Nº Telefone (011) 3775-0732
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.652.247/0001-06 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail gisele.santos@lumiarsaude.com.br

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 CONT 035/16 TA 02/17
Objeto Locação de aparelho CPAP S9 ESCAPE, acompanhado de máscara nasal, traqueia, base aquecida, cartão de memória e bolsa para transporte - conforme mandado de segurança de Maria das Dores Rodrigues
Aplicação DPTO SAÚDE
Nº Requisição 569/2018

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	12	SERV	017.012.00011/LOCAÇÃO DE TRADO MANUAL	250,0000	3.000,00

Pedido 1004/2018	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1005/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 26/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1070/2018 **Empenho:** 1675/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
Nome Fantasia AIR LIQUIDE
Endereço RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13069-472 **Nº Telefone** (019) 3781-3000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.331.788/0016-03 **Nº Fax** (999) 3781-3022
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail izabel.queiroz@airliquide.com

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 .
Objeto CONT 088/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 577/2018

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	6	UN	017.001.00321/LOCAÇÃO CILINDROS DE OXIGENIO -	234,9600	1.409,76

Pedido 1005/2018	Total	1.409,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.409,76

(UM MIL E QUATROCENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1006/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1042/2018 **Empenho:** 1753/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1290 **COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP**
Nome Fantasia **ELETRO RUIZ**
Endereço RUA SÃO JOÃO, 94 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-00 **Nº Telefone** 3622-2298
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.998/0001-23 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletroruiz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO NO IML
Aplicação MATERIAL ELÉTRICA - PARA O IML -
Nº Requisição 1203/2018

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	12	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W	22,0000	264,00

Pedido 1006/2018	Total	264,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	264,00

(DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1007/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1042/2018 **Empenho:** 1754/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1290	COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP
Nome Fantasia		ELETRO RUIZ
Endereço	RUA SÃO JOÃO, 94	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.870-00	Nº Telefone 3622-2298
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.752.998/0001-23	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eletroruiz@ig.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO NO IML

Aplicação MATERIAL ELÉTRICA - PARA O IML -

Nº Requisição 1203/2018

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	004.003.00474/LÂMPADA TIPO TARTARUGA PEQUENA EM ALUMÍNIO E VIDRO E27 BIVOLT - LAMPADA PARA ILUMINARIA - -	16,0000	16,00
002	1	UN	004.003.00037/LUMINARIA COMPLETA 2 X 40 - LUMINARIA TIPO TARTARUGA - -	12,0000	12,00

Pedido 1007/2018	Total	28,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28,00

(VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1008/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1042/2018 **Empenho:** 1756/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1290 **COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP**
Nome Fantasia **ELETRO RUIZ**
Endereço RUA SÃO JOÃO, 94 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-00 **Nº Telefone** 3622-2298
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.998/0001-23 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletroruiz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO NO IML
Aplicação MATERIAL ELÉTRICA - PARA O IML -
Nº Requisição 1203/2018

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	2	PC	003.002.00093/LAMPADA - LAMPADA TUBO LED 9W - -	16,0000	32,00

Pedido 1008/2018	Total	32,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,00

(TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1009/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 26/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1071/2018 **Empenho:** 1676/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
Nome Fantasia AIR LIQUIDE
Endereço RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13069-472 **Nº Telefone** (019) 3781-3000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.331.788/0016-03 **Nº Fax** (999) 3781-3022
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail izabel.queiroz@airliquide.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 755 **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 .
Objeto CONT 088/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 578/2018

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	600	M3	022.001.00563/OXIGÊNIO MEDICINAL -	7,0000	4.200,00

Pedido 1009/2018	Total	4.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.200,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1010/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1078/2018 **Empenho:** 1758/2018 - 31/01/2018
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** 175 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO ELÉTRICO
Aplicação MATERIAL DESTINADO AO IML -
Nº Requisição 1198/2018

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	004.003.00153/LAMPADA 34W X 127V ECONOMICA -	23,0000	23,00
002	2	UN	004.003.00155/LAMPADA 45W X 127V ECONOMICA -	46,0000	92,00

Pedido 1010/2018	Total	115,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115,00

(CENTO E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1011/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1051/2018 **Empenho:** 1574/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VIST **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** 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 1321/2018

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 - TESTE DE BICOS INJETORES, REMOÇÃO DO COLETOR DE ADMISSÃO, COBERTURA DA TAMPA DE VÁLVULAS, REMOÇÃO DOS BICOS INJETORES PARA TESTE, SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE CONBUSTÍVEL E FILTRO DE DIESEL, LIMPEZA NA VÁLVULA DE PRESSÃO DO TURBO E SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE AR, SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA DE ÁGUA E JUNTA DA BOMBA D ÁGUA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	7.381,0000	7.381,00

Pedido 1011/2018	Total	7.381,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.381,00

(SETE MIL E TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1012/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 12/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1072/2018 **Empenho:** 1673/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 340 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA LUIZ FERNANDO RODRIGUES Nº 1951 Bairro BOA VISTA
Cidade CAMPINAS Estado SP
CEP 13064-798 Nº Telefone (999) 0800709 90
C.P.F / C.N.P.J. Nº 35.820.448/0085-44 Nº Fax (019) 3745 5556
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail andre_mello@praxair.com/atendimento@sac.whit

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 054/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 64/2018

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	4,2	MES	017.001.00364/LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTATIL -	3.300,0000	13.860,00

Pedido 1012/2018	Total	13.860,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.860,00

(TREZE MIL E OITOCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1013/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1052/2018 **Empenho:** 1578/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVIÇOS 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** 816 **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
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 STRADA CVD-5508
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 1405/2018

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 - RETIFICA DE VOLANTE, SUBSTITUIÇÃO DO CAMBIO, TROCA RETENTOR DO VOLANTE, TROCA KIT DE EMBREAGEM, TROCA DAS COIFAS INTERNAS, LIMPEZA DOS BICOS, SERVIÇO DE DESCARBONIZAÇÃO DO MOTOR, REPAROS NO CHICOTE PRINCIPAL DA HIGIENIZAÇÃO, SUBSTITUIÇÃO DE 2 PIVOS DA SUSPENSÃO DOIS LADOS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	3.892,0000	3.892,00

Pedido 1013/2018	Total	3.892,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.892,00

(TRÊS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1014/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1053/2018 **Empenho:** 1580/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVIÇOS 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 VIST **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** 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-1482
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 1319/2018

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 - SUBSTITUIÇÃO DO BOCAL DE ESCOAMENTO E ANEL DE VEDAÇÃO, TROCA DA CARÇA DA VÁLVULA TERMOSTÁTICA COMPLETA COM ANEL DE VEDAÇÃO, COLOCAÇÃO DE ADITIVO RADIADOR, SUBSTITUIÇÃO DO DUTO DE AR QUENTE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	2.202,0000	2.202,00

Pedido 1014/2018	Total	2.202,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.202,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1015/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1054/2018 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Anulação de Empenho: 1757/2018

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 GESTAOS 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 1713/2018

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR. -	293,4700	293,47

Pedido 1015/2018	Total	293,47
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	293,47

(DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1016/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 71/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1073/2018 **Empenho:** 1636/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10950 MULTIPLATAFORMA SISTEMAS DE INFORMATICA - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA OSVALDO CRUZ, 361 - 2º ANDAR SALA 08 Bairro SANTA PAULA
 Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP
 CEP 09541-270 Nº Telefone (011) 5594-4486
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.713.315/0001-37 Nº Fax (011) 98691-0407
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail montoni@mediarte.com.br

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 .
 Objeto CONT 165/17
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 560/2018

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	10,7	SERV	017.001.00425/DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE -	3.400,0000	36.380,00

Pedido 1016/2018	Total	36.380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.380,00

(TRINTA E SEIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1017/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1055/2018 **Empenho:** 1619/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 275** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA
Aplicação DPTO DE ENGENHARIA
Nº Requisição 1675/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: CRX3092, CRX3093, CRX3094, BFZ0175, BFZ1475, BFZ0176, CZA9745, BFZ1479, BPY7520, EHH5605 EHH5604, FUJ7373, FRI0603 E FZX4005. -	2.227,2900	2.227,29

Pedido 1017/2018	Total	2.227,29
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.227,29

(DOIS MIL E DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1018/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1056/2018 **Empenho:** 1620/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO EXERCÍCIO DE 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 1668/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BFX3536, BNZ7097, BPY7508, CMW0829, BVZ8931 E EHH5603. -	551,8000	551,80

Pedido 1018/2018	Total	551,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	551,80

(QUINHENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1019/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 89/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1074/2018 **Empenho:** 1664/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6704	DAIKUARA - SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia		INSTITUTO MEDICO EDUC. AVANÇADO TIAMINHO DAIKUARA
Endereço	RUA ARGENTINA, 41 - SALA 92	Bairro CENTRO
Cidade	ÁGUAS DE LINDÓIA	Estado SP
CEP	13940-000	Nº Telefone (019) 3824 6243
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.186.468/0001-39	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	institutomedicoaguas@hotmail.com	

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	.	
Objeto	CONT 138/14 TA 03/17	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	561/2018	

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	8,5	MES	017.001.00716/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL -	4.334,6400	36.844,44

Pedido 1019/2018	Total	36.844,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.844,44

(TRINTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1020/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1057/2018 Empenho: 1621/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia DPVAT
Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR Bairro SE
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 01017-000 Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90 Nº Fax
Inscr. Estadual 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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO DE 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE OBRAS
Aplicação DPTO DE OBRAS
Nº Requisição 1686/2018

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1, SERV, 017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7081, BNZ7079, BPY7500, BPY7502, BPY7504, BPY7509, BPY7512, BPY7516, BVZ5811, CPV6346, DBI9523 E GBG0389. -, 552,3900, 552,39

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 1020/2018 Total 552,39; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 552,39

(QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1021/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1058/2018 **Empenho:** 1622/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE OBRAS
Aplicação DPTO DE OBRAS
Nº Requisição 1689/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNY8024, BNZ7083, BNZ7108, BNZ7112, BNZ7123, BNZ7124, BNZ7125, BNZ7126, BNZ7127, BPY9533, BGM2907, CPV6310, CPV6341, CPV6323, CPV6328, CPV6332, CPV6335, CPV6342, CZA9733, CZA9736, CZA9737, CZA9738, FCQ4850 E FZH4640. -	1.133,7300	1.133,73

Pedido 1021/2018	Total	1.133,73
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.133,73

(UM MIL E CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1022/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 96/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1075/2018 **Empenho:** 1667/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10634 O.R.L CARVALHO RAMOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço	RUA PADRE JOSÉ, 171	Bairro	VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-740	Nº Telefone	(019) 3623-3322
C.P.F / C.N.P.J. Nº	15.418.508/0001-81	Nº Fax	(019) 3056-3039
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	othorrinocenter@hotmail.com		

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	.		
Objeto	CONT 184/16 TA 01/17		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	89/2018		

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	12	MES	017.001.00426/SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS - COMPREENDENDO REALIZAÇÃO DE TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL PARA CRIANÇAS NASCIDAS NO MUNICÍPIO ATRAVÉS DO SUS -	577,8000	6.933,60

Pedido 1022/2018	Total	6.933,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.933,60

(SEIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1023/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1059/2018 **Empenho:** 1623/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**
Nome Fantasia **DPVAT**

Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro	SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	01017-000	Nº Telefone	
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax	
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 203 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO DE 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE OBRAS
 Aplicação DPTO DE OBRAS - BOMBEIROS
 Nº Requisição 1690/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BFW5332, BFW5333 E EHE4501. -	140,5100	140,51

Pedido 1023/2018	Total	140,51
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,51

(CENTO E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1024/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 60/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1076/2018 **Empenho:** 1669/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 10499 PIXEON MEDICAL SYSTEMS S.A. COMERCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE

Nome Fantasia

Endereço: ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401) , 8600 - BLOCO 03 SALA 301 - SANTO ANTONIO DE LISBOA
Cidade: FLORIANOPOLIS **Estado:** SC
CEP: 88050-000 **Nº Telefone:** (011) 98809-9318
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 05.662.773/0001-57 **Nº Fax:** (011) 2146-1300
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**
e-mail: fabio.ghioldi@pixeon.com

Local de Entrega: CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

Endereço: CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria: 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade: CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega: CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO
Garantia: .
Objeto: CONT 142/16 TA 02/17
Aplicação: DEPTO. DE SAÚDE - RX DA UPA
Nº Requisição: 75/2018

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	8	MES	017.001.01244/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE SOLUÇÃO DE ARQUIVAMENTO, EMISSÃO DE LAUDOS E DISTRIBUIÇÃO DE IMAGENS MÉDICAS (PACS-PICTURE ARCHIVING AND COMMUNICATION SYSTEM), ATRAVÉS DE LOCAÇÃO DE SOFTWARE PACS E ARMAZENAMENTO EM SERVIDOR DE IMAGENS. -	4.500,0000	36.000,00

Pedido 1024/2018	Total	36.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36.000,00

(TRINTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1025/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1060/2018 **Empenho:** 1624/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE
Aplicação DPTO DE MEIO AMBIENTE
Nº Requisição 1683/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BFX3534, BNZ7078 E CMW1287. -	275,9000	275,90

Pedido 1025/2018	Total	275,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	275,90

(DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1026/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1061/2018 **Empenho:** 1625/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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 PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE
Aplicação DPTO DE MEIO AMBIENTE
Nº Requisição 1685/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7084, CPV6334, CPV6305, BWG6325, CDZ7895, BPY9536, BWE3636, BPY9537, BWM4767, BNZ7109, BFW5331, CPV6331, BNZ7111 E BNZ7080. -	716,7700	716,77

Pedido 1026/2018	Total	716,77
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	716,77

(SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1027/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 114/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1077/2018 **Empenho:** 1659/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 622 **NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço: RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 571 Bairro VILA CONRADO
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP: 13870-820 Nº Telefone (19) 3638-1030
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 54.681.440/0001-80 Nº Fax (19) 3633-1182
Inscr. Estadual: Inscr. Municipal
e-mail: n_imagem@iq.com.br

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: .
Objeto: CONT 147/14 TA 03/17
Aplicação: DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição: 94/2018

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	9,5	UN	017.011.00003/DESPESA COM EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERAL -	9.775,0000	92.862,50

Pedido 1027/2018	Total	92.862,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	92.862,50

(NOVENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1028/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1062/2018 **Empenho:** 1626/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 246** **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 PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE
Aplicação DPTO MEIO AMBIENTE
Nº Requisição 1681/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BFW5351, BPY7511 E BRZ4249. -	136,6500	136,65

Pedido 1028/2018	Total	136,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,65

(CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1029/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1063/2018 **Empenho:** 1627/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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 PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Aplicação DPTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1678/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BFW5335, CZA9766, CRX3106, BVZ6987, FUR0607 E FRK0039. -	412,5500	412,55

Pedido 1029/2018	Total	412,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	412,55

(QUATROCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1030/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1064/2018 **Empenho:** 1628/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 470** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO DO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DA CULTURA
Aplicação DPTO DE CULTURA
Nº Requisição 1672/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7087 E BVZ6975. -	91,1000	91,10

Pedido 1030/2018	Total	91,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	91,10

(NOVENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1031/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 27/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 888/2019 **Empenho:** 1611/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**
Nome Fantasia SERCOP
Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-009 **Nº Telefone** (019) 3633-3676
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81 **Nº Fax** (019) 9236-9162
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 535 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 126/13 TA 05/17
Aplicação EDUCAÇÃO - GENOEFA
Nº Requisição 1055/2018

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	8,3	MES	017.001.01158/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA) E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS. - -	14.216,8670	118.000,00

Pedido 1031/2018	Total	118.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	118.000,00

(CENTO E DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1032/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 75/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1079/2018 **Empenho:** 1668/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **2769** **KONIMAGEM COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia **KONIMAGEM COMERCIAL LTDA**

Endereço	R MARIA CASALI BUENO, Nº 57	Bairro	MANDAQUI
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	14850-000	Nº Telefone	(016) 3626-6202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.598.368/0001-83	Nº Fax	(016) 3626-6981
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	konirib@terra.com.br		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 760** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	.		
Objeto	CONT 160/16 TA 01/17		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	572/2018		

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	8,5	MES	017.001.01292/LOCAÇÃO DE IMPRESSORA(S) E/OU COPIADORA(S) - IMPRESSORA DE LAUDOS RADIOLOGICOS -	803,6700	6.831,20

Pedido 1032/2018	Total	6.831,19
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.831,20

(SEIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1033/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1065/2018 **Empenho:** 1629/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 919** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA
Aplicação ASSESSORIA DE TRANSITO E SEGURANÇA
Nº Requisição 1670/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: CPV6340, CRX3104, GOD8995 E BNZ7088. -	323,3800	323,38

Pedido 1033/2018	Total	323,38
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	323,38

(TREZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1034/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 27/2013 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1089/2018 **Empenho:** 1612/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**
Nome Fantasia SERCOP
Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-009 **Nº Telefone** (019) 3633-3676
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81 **Nº Fax** (019) 9236-9162
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 534 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 126/13 TA 05/17
Aplicação EDUCAÇÃO - GENOEFA
Nº Requisição 1825/2018

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	8,3	MES	017.001.01158/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA) E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS. - -	24.811,8900	205.938,69

Pedido 1034/2018	Total	205.938,69
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	205.938,69

(DUZENTOS E CINCO MIL E NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1035/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1066/2018 **Empenho:** 1630/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 113** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Aplicação DPTO DE RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição 1693/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULO PLACA: FSC6661. -	45,5500	45,55

Pedido 1035/2018	Total	45,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,55

(QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1036/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1067/2018 **Empenho:** 1631/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 48** **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 PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO EXERCÍCIO 2018 (DPVAT) DOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO
Aplicação DPTO DE PLANEJAMENTO
Nº Requisição 1692/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7119 E JFP3495. -	91,0600	91,06

Pedido 1036/2018	Total	91,06
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	91,06

(NOVENTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1037/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1080/2018 **Empenho:** 1709/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 168/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1019/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1037/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 169/17
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1022/2018
Nº Contrato 68 / 2018

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1038/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1081/2018 **Empenho:** 1720/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 169/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1022/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1038/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

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

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 170/17
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
 DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
 (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
 ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1020/2018
Nº Contrato 52 / 2018

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1039/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1082/2018 **Empenho:** 1710/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 170/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1020/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1039/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1040/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1083/2018 **Empenho:** 1711/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 172/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1017/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1040/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

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

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 173/17
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1018/2018
Nº Contrato 52 / 2018

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1041/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1084/2018 **Empenho:** 1712/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 173/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1018/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1041/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1042/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1085/2018 **Empenho:** 1713/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 174/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1010/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1042/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 175/17

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1009/2018

Nº Contrato 67 / 2018

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1043/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1086/2018 **Empenho:** 1714/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 175/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1009/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1043/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1044/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1087/2018 **Empenho:** 1715/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1008/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1044/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
 Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
 CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail drogasealcool@hotmail.com

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

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 177/17
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
 DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
 (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
 ADOLESCENTES
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 1011/2018
 Nº Contrato 59 / 2018

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1045/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1088/2018 **Empenho:** 1716/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 177/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1011/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1045/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1046/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.08 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 66/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1566/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 65/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 5563 **OOBJ TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**
Nome Fantasia **OOBJ**
Endereço RUA 88 5, Nº 559- QUADRA F-35 LOTE 57 **Bairro** SETOR SUL
Cidade GOIÂNIA **Estado** GO
CEP 74085-115 **Nº Telefone** (062) 3211 1279
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.553.244/0001-76 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail rudney.moreno@esales.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 95 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**
Validade
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 142/14 TA 03/17
Objeto SISTEMA FISCAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 46/2018

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	9	MES	017.001.00446/MENSALIDADE, MANUTENÇÃO CORRETIVA E SUPORTE 24X7 DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA PERÍODO: JANEIRO A SETEMBRO DE 2018.	230,7900	2.077,11

Pedido 1046/2018	Total	2.077,11
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.077,11

(DOIS MIL E SETENTA E SETE REAIS E ONZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1047/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1090/2018 **Empenho:** 1723/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 180/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	997/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1047/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 1048/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1091/2018 **Empenho:** 1717/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 181/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1004/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1048/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1049/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1092/2018 **Empenho:** 1718/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 199/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1005/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	2	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	3.600,00

Pedido 1049/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1050/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1093/2018 **Empenho:** 1719/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

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

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 201/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1026/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	4	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	7.200,00

Pedido 1050/2018	Total	7.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.200,00

(SETE MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	61 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	68 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1051/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1094/2018 **Empenho:** 1721/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 202/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1025/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1051/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	44 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	52 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	59 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	60 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
 Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
 CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 203/17
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
 DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
 (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
 ADOLESCENTES
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 1023/2018
 Nº Contrato 61 / 2018

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	67 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 761 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 203/17

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1023/2018

Nº Contrato 68 / 2018

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1052/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1095/2018 **Empenho:** 1722/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 761 Dest. Recurso**

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 203/17		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	1023/2018		
Nº Contrato	69 / 2018		

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	5,666	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.198,80

Pedido 1052/2018	Total	10.198,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.198,80

(DEZ MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1053/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 72/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1096/2018 **Empenho:** 1663/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3608 SEDIMAGEM SERV ESPEC. EM DIAG P/ IMAGEM S/S LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 571-F

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 3638-1034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.881.294/0001-57

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n_imagem@ig.com.br

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 .

Objeto CONT 154/16 TA 01/17

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 92/2018

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	11	UN	017.001.01202/ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO OBSTÉTRICO (GRUPO VII) - -	57,2000	629,20
002	515	UN	017.001.01203/ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (GRUPO VIII) - -	45,6700	23.520,05
003	978	UN	017.001.01204/ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR, RINS E VIAS URINÁRIAS (GRUPO I) - -	52,0500	50.904,90
004	155	UN	017.001.01205/ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL (GRUPO III) - -	68,6000	10.633,00
005	1440	UN	017.001.01206/ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES, BOLSA ESCROTAL, CRANIANO E GLOBO OCULAR, MAMA, TIREÓIDE (GRUPO II) - -	46,9000	67.536,00
006	62	UN	017.001.01207/ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPLER (GRUPO IV) - -	160,6600	9.960,92
007	823	UN	017.001.01208/ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO (GRUPO V) - -	35,4900	29.208,27
008	618	UN	017.001.01209/ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICO GINECOLÓGICO (GRUPO VI) - -	32,9600	20.369,28

Pedido 1053/2018	Total	212.761,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	212.761,62



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1053/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 72/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1096/2018 Empenho: 1663/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(DUZENTOS E DOZE MIL E SETECENTOS E SESENTA E UM REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1054/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 72/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1097/2018 **Empenho:** 1661/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 622 NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 571 Bairro VILA CONRADO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-820 Nº Telefone (19) 3638-1030
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.681.440/0001-80 Nº Fax (19) 3633-1182
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail n_imagem@iq.com.br

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 .
 Objeto CONT 153/16 TA 01/17
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 93/2018

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	16	UN	017.001.01269/EXAME DE BIÓPSIA DE MAMA COM ULTRASSOM - -	288,0000	4.608,00
002	16	UN	017.001.01270/EXAME DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ULTRASSOM - -	288,0000	4.608,00

Pedido 1054/2018	Total	9.216,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.216,00

(NOVE MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1056/2018 **Global/Estimativo**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.08 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 50/2013 - CO-O CONVITE / OBRAS

Processo Nº: 1099/2018 **Empenho:** 1646/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	3414	U. G. DE OLIVEIRA - ME
Nome Fantasia		DG3 COMUNICAÇÃO
Endereço	RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-274	Nº Telefone (999) 3633-3293
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.601.493/0001-64	Nº Fax (019) 98808-5572
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ulisses@dg3.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 902** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 151/13 TA 04/17
Aplicação Serviço de manutenção home page www.saojoao.sp.gov.br
Nº Requisição 1297/2018

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	7,802	MES	017.001.00756/MANUTENÇÃO DE WEBSITE -	469,0400	3.659,45

Pedido 1056/2018	Total	3.659,45
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.659,45

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1057/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 59/2013 - CO-O CONVITE / OBRAS

Processo Nº: 1100/2018 **Empenho:** 1640/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5400 LINKS & PRINT SOLUÇÕES EM IMPRESSÕES LTDA.

Nome Fantasia

Endereço RUA DR. MARIANO J. M. FERRAZ, 190

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06097-010

Nº Telefone (11) 3683-8301

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.648.095/0001-29

Nº Fax (11) 3683-8301

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail francisco@linksprint.com.br

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 002/14 TA 04/17

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 744/2018

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	24000	UN	017.008.00005/IMPRESSAO DE RECIBOS DE PAGAMENTOS (HOLERITES) - -	0,2100	5.040,00

Pedido 1057/2018	Total	5.040,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.040,00

(CINCO MIL E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1058/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 59/2013 - CO-O CONVITE / OBRAS
Processo Nº: 1101/2018 **Empenho:** 1641/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5400 **LINKS & PRINT SOLUÇÕES EM IMPRESSÕES LTDA.**

Nome Fantasia

Endereço RUA DR. MARIANO J. M. FERRAZ, 190 Bairro CENTRO
Cidade OSASCO Estado SP
CEP 06097-010 Nº Telefone (11) 3683-8301
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.648.095/0001-29 Nº Fax (11) 3683-8301
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail francisco@linksprint.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 130 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 002/14 TA 04/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1075/2018

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	1200	SERV	017.001.00803/CONFECÇÃO DE CARNÊS DE ISS - CONFECÇÃO DE CARNÊS DE ISS, COM CÓDIGO DE BARRAS PADRÃO FEBRABAN, EM FORMATAÇÃO DE 03 CARNÊS POR FOLHA A4 (99MM X 297MM), CONTENDO 14 FOLHAS SENDO: 01 RECIBO DE ENTREGA, 01 NOTIFICAÇÃO, 01 PARCELA ÚNICA, 10 PARCELAS MENSAIS E 01 CONTRACAPA. TODAS AS LÂMINAS DEVERÃO SER IMPRESSAS EM PAPEL BRANCO DE 75G -	0,6400	768,00
002	6000	SERV	017.001.00804/CONFECÇÃO DE FORMULÁRIOS DE TAXAS DE LICENÇA - CONFECÇÃO DE FORMULÁRIOS DE TAXAS DE LICENÇA, EM FORMATAÇÃO DE 01 FORMULÁRIO POR FOLHA A4 (210MM X 297MM), COM IMPRESSÃO À LASER SIMPLEX EM PAPEL BRANCO DE 75G -	0,1300	780,00

Pedido 1058/2018	Total	1.548,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.548,00

(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1058/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 59/2013 - CO-O CONVITE / OBRAS

Processo Nº: 1101/2018 Empenho: 1641/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1059/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 19/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1102/2018 **Empenho:** 1642/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3082 **CECAM**
Nome Fantasia CECAM
Endereço ALAMEDA ARAGUAIA Nº 1293 - ED EAGLE POINTCONJ. 503 Bairro ALPHAVILLE
Cidade BARUERI **Estado** SP
CEP 06455-000 **Nº Telefone** (11) 4196-9900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.626.646/0001-89 **Nº Fax** (11) 4196-9900
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail diretoria@cecam.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 95 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 068/15 TA 02/17
Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 36/2018

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	3	MES	017.001.00936/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NAS ÁREAS DE COMPRAS, LICITAÇÕES E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS - PERÍODO: 01/01/2018 A 15/04/2018. -	2.415,5700	7.246,71
002	3	MES	017.001.00937/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DE ALMOXARIFADO - PERÍODO: 01/01/2018 A 15/04/2018. -	2.415,5700	7.246,71
003	3	MES	017.001.00938/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DE PATRIMÔNIO - PERÍODO: 01/01/2018 A 15/04/2018. -	1.207,7800	3.623,34
004	3	MES	017.001.00939/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DE CONTROLE DE FROTA - PERÍODO: 01/01/2018 A 15/04/2018. -	1.097,9900	3.293,97

Pedido 1059/2018	Total	21.410,73
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.410,73

(VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1059/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 19/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1102/2018 Empenho: 1642/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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 974/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 1060/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 19/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1103/2018 **Empenho:** 1643/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3082 **CECAM**
Nome Fantasia CECAM
Endereço ALAMEDA ARAGUAIA Nº 1293 - ED EAGLE POINTCONJ. 503 Bairro ALPHAVILLE
Cidade BARUERI **Estado** SP
CEP 06455-000 **Nº Telefone** (11) 4196-9900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.626.646/0001-89 **Nº Fax** (11) 4196-9900
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail diretoria@cecam.com.br

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 068/15 TA 02/17
Aplicação RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição 745/2018

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	3	MES	017.001.00935/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL - -	4.743,7300	14.231,19

Pedido 1060/2018	Total	14.231,19
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.231,19

(QUATORZE MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1061/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 19/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1104/2018 **Empenho:** 1644/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3082 **CECAM**
Nome Fantasia CECAM
Endereço ALAMEDA ARAGUAIA Nº 1293 - ED EAGLE POINTCONJ. 503 Bairro ALPHAVILLE
Cidade BARUERI **Estado** SP
CEP 06455-000 **Nº Telefone** (11) 4196-9900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.626.646/0001-89 **Nº Fax** (11) 4196-9900
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail diretoria@cecam.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 068/15 TA 02/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1085/2018

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	3	MES	017.001.00934/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NAS ÁREAS DE ORÇAMENTO-PROGRAMA, EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA, CONTABILIDADE PÚBLICA E TESOURARIA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE MODERNIZAÇÃO E GESTÃO PÚBLICA, COM FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO, VISANDO ATENDER ÀS ÁREAS DE: ORÇAMENTO-PROGRAMA, EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA, CONTABILIDADE PÚBLICA E TESOURARIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2018 A 15/04/2018, CONFORME CONTRATO Nº 068/2015. -	7.923,3800	23.770,14

Pedido 1061/2018	Total	23.770,14
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.770,14

(VINTE E TRÊS MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1062/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1112/2018 **Empenho:** 1760/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10342 SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR

Bairro PERDIZES

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05001-000

Nº Telefone (011) 2018-9111

C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 001/16 TA 05/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 539/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - Contratação de empresa especializada no fornecimento de 10 equipamentos de informática, na modalidade locação, com manutenção e securitização, no período de janeiro à fevereiro de 2018. -	1.150,0000	2.300,00

Pedido 1062/2018	Total	2.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.300,00

(DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1063/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 1113/2018 Empenho: 1761/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR Bairro PERDIZES
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 05001-000 Nº Telefone (011) 2018-9111
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 78 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 001/16 TA 05/17
 Aplicação Departamento Jurídico
 Nº Requisição 212/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - Contratação de empresa especializada no fornecimento de 14 equipamentos de informática, na modalidade de locação, com manutenção e securitização, nos meses de janeiro a fevereiro de 2018. -	1.610,0000	3.220,00

Pedido 1063/2018	Total	3.220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.220,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1064/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1114/2018 **Empenho:** 1762/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 05/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 118/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE 31 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, NA MODALIDADE LOCAÇÃO, COM MANUTENÇÃO E SECURITIZAÇÃO, NOS MESES DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018. -	3.565,0000	7.130,00

Pedido 1064/2018	Total	7.130,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.130,00

(SETE MIL E CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1065/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1115/2018 **Empenho:** 1763/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

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 001/16 TA 05/17
Aplicação RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição 742/2018

Responsável julianadiaz

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	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - -	1.495,0000	2.990,00

Pedido 1065/2018	Total	2.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.990,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1066/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1116/2018 **Empenho:** 1764/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 05/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1084/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, NA MODALIDADE LOCAÇÃO, COM MANUTENÇÃO E SECURITIZAÇÃO - 13 COMPUTADORES X R\$ 115,00 X 02 MESES - CONFORME CONTRATO 001/2016. -	1.495,0000	2.990,00

Pedido 1066/2018	Total	2.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.990,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1067/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1117/2018 **Empenho:** 1765/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10342 SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR

Bairro PERDIZES

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05001-000

Nº Telefone (011) 2018-9111

C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 203

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 001/16 TA 05/17

Aplicação OBRAS CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 775/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - LOCAÇÃO DE UM EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA, PERIODO JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018 -	115,0000	230,00

Pedido 1067/2018	Total	230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	230,00

(DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1068/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1122/2018 **Empenho:** 1812/2018 - 01/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 68/2017

Fornecedor 10954 OESTE BATERIAS E PEÇAS AUTOMOTIVAS LTDA-ME

Nome Fantasia

Endereço RUA AGUAPEI , 1780 SALA A

Bairro JARDIM DO PRADO

Cidade ARAÇATUBA

Estado SP

CEP 16025-455

Nº Telefone (018) 3622-9911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.906.226/0001-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail oestebaterias@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 333

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE BATERIAS AUTOMOTIVAS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 1159/2018

Responsável **brunna**

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH HERBO/HF60D	180,0000	180,00

Pedido 1068/2018	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 1069/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1118/2018 **Empenho:** 1766/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 177 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 05/17
Aplicação LOCAÇÃO DE 03 COMPUTADORES - CONTRATO Nº 01/2016 - CONVEX -
Nº Requisição 142/2018

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	1	SERV	017.001.00644/LOCAÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E COPIADORAS - LOCAÇÃO DE 03 COMPUTADORES - PRORROGAÇÃO DO CONTRATO Nº 01/2016 - POR MAIS 02 MESES, COM A EMPRESA CONVEX - VALOR MENSAL DE R\$ 117,30 POR COMPUTADOR. -	690,0000	690,00

Pedido 1069/2018	Total	690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	690,00

(SEI SCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1070/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1119/2018 **Empenho:** 1767/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10342 SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR

Bairro PERDIZES

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05001-000

Nº Telefone (011) 2018-9111

C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 275

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 001/16 TA 05/17

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 620/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA - LOCAÇÃO DE 08 COMPUTADORES PARA O DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA (JANEIRO E FEVEREIRO/2018 E PAGAMENTO DE DEZEMBRO DE 2017). -	920,0000	1.840,00

Pedido 1070/2018	Total	1.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.840,00

(UM MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 1071/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1120/2018 **Empenho:** 1759/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 920 **Dest. Recurso** 014500000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 05/17
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 811/2018

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	2	SERV	017.001.00644/LOCAÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E COPIADORAS - LOCAÇÃO DE UM COMPUTADOR PARA SER UTILIZADO PELO SETOR DE TRÂNSITO DURANTE OS MESES DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018 -	115,0000	230,00

Pedido 1071/2018	Total	230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	230,00

(DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1072/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1121/2018 **Empenho:** 1768/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**

Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 2018-9111
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 217 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 05/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 128/2018

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	2	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - -	230,0000	460,00

Pedido 1072/2018	Total	460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1073/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1123/2018 **Empenho:** 1777/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6166	EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia		AMG TELECOM
Endereço	R PARANA, Nº 1761	Bairro IPIRANGA
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
CEP	14.055-49	Nº Telefone (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.657.232/0001-70	Nº Fax (16) 3968-8558
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 470** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 149/17	
Aplicação	Departamento de Cultura	
Nº Requisição	349/2018	

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	9	MES	017.001.00757/ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO - -	315,0000	2.835,00

Pedido 1073/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1074/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.11 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1124/2018 Empenho: 1773/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 78 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação Departamento Jurídico
Nº Requisição 321/2018

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	9	MES	017.001.00755/FORNECIMENTO DE LINK - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de interconexão de órgãos municipais, de janeiro a setembro de 2018. -	315,0000	2.835,00

Pedido 1074/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1075/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1125/2018 **Empenho:** 1774/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**
Endereço R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 95 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 414/2018

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	9	MES	017.001.00757/ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO - 30 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE PREVENTIVO, CORRETIVO E MANUTENÇÃO AUTORIZADA NOS EQUIPAMENTOS DE RÁDIO LOCALIZADO NA AVENIDA DURVAL NICOLAU, Nº 125 (STI-PÁTIO). PERÍODO: JANEIRO A SETEMBRO DE 2018. -	315,0000	2.835,00

Pedido 1075/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1076/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1126/2018 **Empenho:** 1775/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **6166** **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1093/2018

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	9	MES	017.001.00757/ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE PREVENTIVO, CORRETIVO E MANUTENÇÃO AUTORIZADA NOS EQUIPAMENTOS DE RÁDIO LOCALIZADOS NA RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 195 (REPETIDORA PRÉDIO CÂMARA MUNICIPAL). PERÍODO: 01/01/2018 A 03/10/2018 - R\$ 315,00 MENSAIS. SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE PREVENTIVO, CORRETIVO E MANUTENÇÃO AUTORIZADA NOS EQUIPAMENTOS DE RÁDIO LOCALIZADOS NA AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU, 125 (PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS - CÂMARA MUNICIPAL). PERÍODO: 01/01/2018 A 03/10/2018 - R\$, MENSAIS, CONFORME CONTRATO Nº 149/2017. -	630,0000	5.670,00

Pedido 1076/2018	Total	5.670,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.670,00

(CINCO MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1076/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1126/2018 Empenho: 1775/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1077/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1127/2018 **Empenho:** 1771/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço: R PARANA, Nº 1761 **Bairro:** IPIRANGA
Cidade: RIBEIRÃO PRETO **Estado:** SP
CEP: 14.055-49 **Nº Telefone:** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 10.657.232/0001-70 **Nº Fax:** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**
e-mail: isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega: CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 380 Dest. Recurso:** 055000045

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 149/17
Aplicação: DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição: 150/2018

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	9	MES	017.001.00782/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS - CONTINUIDADE CONTRATO 149/2017 - EMPRESA DE TELECOMUNICAÇÕES DA ALTA MOGIANA LTDA, PERÍODO DE 01/01/2018 A 04/10/2018 - REFERENTE A 01 PONTO -	315,0000	2.835,00

Pedido 1077/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1078/2018 Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 1128/2018 Empenho: 1778/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**
 Endereço R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
 CEP 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 902 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 149/17
 Aplicação Interconecção de dados da rede da Prefeitura
 Nº Requisição 1301/2018

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	9	MES	017.001.00757/ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO - -	315,0000	2.835,00

Pedido 1078/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1079/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1129/2018 **Empenho:** 1776/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **6166** **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**
Endereço R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 48 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação DGP
Nº Requisição 761/2018

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	9	MES	017.001.00615/ASSISTÊNCIA; SUPORTE TÉCNICO PREVENTIVO E CORRETIVO; MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS DE HARDWARE E SOFTWARE DAS CENTRAIS TELEFÔNICAS - Serviço de interconexão para atender a Assessoria de Desenvolvimento Econômico/ Banco de Talentos, localizado na Av. Doutor Oscar Pirajá Martins nº 870 - S André, período de Janeiro a Setembro de 2018 - Aditivo ao contrato nº 149/2017 -	315,0000	2.835,00

Pedido 1079/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1080/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1130/2018 **Empenho:** 1779/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 6166 **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**
Endereço R PARANA, Nº 1761 **Bairro** IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14.055-49 **Nº Telefone** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 **Nº Fax** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 672 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11408 POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 1226/2018

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	9	UN	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	955,0000	8.595,00

Pedido 1080/2018	Total	8.595,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.595,00

(OITO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1081/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1131/2018 **Empenho:** 1780/2018 - 31/01/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço: R PARANA, Nº 1761 **Bairro:** IPIRANGA
Cidade: RIBEIRÃO PRETO **Estado:** SP
CEP: 14.055-49 **Nº Telefone:** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 10.657.232/0001-70 **Nº Fax:** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**
e-mail: isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega: CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 539 Dest. Recurso:** 052000004

Endereço: CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria: 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade: CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega: CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO
Garantia: .
Objeto: CONT 149/17
Aplicação: EDUCAÇÃO
Nº Requisição: 1228/2018

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	9	UN	017.001.00223/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET - -	630,0000	5.670,00

Pedido 1081/2018	Total	5.670,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.670,00

(CINCO MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **1082/2018** Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1132/2018 **Empenho:** 1770/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço	R PARANA, Nº 1761	Bairro	IPIRANGA
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado	SP
CEP	14.055-49	Nº Telefone	(16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.657.232/0001-70	Nº Fax	(16) 3968-8558
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 312 Dest. Recurso 055000019

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 149/17		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	146/2018		

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	9	MES	017.001.00782/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS - CONTINUIDADE CONTRATO 149/2017 - EMPRESA DE TELECOMUNICAÇÕES DA ALTA MOGIANA LTDA, PERÍODO DE 01/01/2018 A 04/10/2018 - REFERENTE A 03 PONTOS -	945,0000	8.505,00

Pedido 1082/2018	Total	8.505,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.505,00

(OITO MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1083/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1133/2018 **Empenho:** 1769/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço: R PARANA, Nº 1761 **Bairro:** IPIRANGA
Cidade: RIBEIRÃO PRETO **Estado:** SP
CEP: 14.055-49 **Nº Telefone:** (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 10.657.232/0001-70 **Nº Fax:** (16) 3968-8558
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**
e-mail: isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega: CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 407 Dest. Recurso 015100000**

Endereço: CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria: 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO
Validade: CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega: CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO
Garantia: .
Objeto: CONT 149/17
Aplicação: FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE
Nº Requisição: 147/2018

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	9	MES	017.001.00782/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS - CONTINUIDADE CONTRATO 149/2017 - EMPRESA DE TELECOMUNICAÇÕES DA ALTA MOGIANA LTDA, PERÍODO DE 01/01/2018 A 04/10/2018 - REFERENTE A 01 PONTO -	315,0000	2.835,00

Pedido 1083/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1084/2018 **Global/Estimativo**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1134/2018 **Empenho:** 1772/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA
Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço: R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA
Cidade: RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP: 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558
Inscr. Estadual: Inscr. Municipal
e-mail: isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.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 149/17
Aplicação: DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição: 149/2018

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	9	MES	017.001.00782/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS - CONTINUIDADE CONTRATO 149/2017 - EMPRESA DE TELECOMUNICAÇÕES DA ALTA MOGIANA LTDA, PERÍODO DE 01/01/2018 A 04/10/2018 - REFERENTE A 01 PONTO -	315,0000	2.835,00

Pedido 1084/2018	Total	2.835,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.835,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1085/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1135/2018 **Empenho:** 1782/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701 **Bairro** TUCURUVI
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 02265-001 **Nº Telefone** (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 919 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11901 **GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 014/17
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 454/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - PARA COBRIR O MONITORAMENTO REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018. -	229,6800	459,36

Pedido 1085/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1086/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1136/2018 **Empenho:** 1789/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 014/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 530/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Período de janeiro à fevereiro de 2018. -	229,6800	459,36

Pedido 1086/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1087/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1137/2018 **Empenho:** 1790/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 470 Dest. Recurso 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 014/17	
Aplicação	Departamento de Cultura	
Nº Requisição	310/2018	

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	229,6800	459,36

Pedido 1087/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1088/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1138/2018 Empenho: 1791/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 470 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 014/17
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 301/2018

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 2, MES, 017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - , 229,6800, 459,36

Summary table with 3 columns: Description, Total, Value. Rows: Pedido 1088/2018 Total 459,36; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1089/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1139/2018 **Empenho:** 1792/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 177 Dest. Recurso 011100000**

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	10802	SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 014/17	
Aplicação	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA DE ALARME	
Nº Requisição	642/2018	

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº 014/2017 - PERÍODO DE 02 (DOIS) MESES - JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018 - PE Nº 050/2016 - -	229,6800	459,36

Pedido 1089/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1090/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1154/2018 **Empenho:** 1814/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2017

Fornecedor 10972 GREEN BAGS COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS PLASTICAS EIRELI - ME

Nome Fantasia

Endereço	R FRANCISCO FAZIO, 361	Bairro	PIRATININGA
Cidade	OSASCO	Estado	SP
CEP	06233-100	Nº Telefone	(011) 3656-0349
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.718.094/0001-05	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@greenbagsembalagens.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 466** **Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	1266/2018		

Responsável brunna

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	30	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) ZIBAG	1,1900	35,70

Pedido 1090/2018	Total	35,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,70

(TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1091/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1155/2018 Empenho: 1815/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2017

Fornecedor 5030 **RODRIGO TONELOTTO - EPP**
Nome Fantasia **RODRIGO TONELOTTO**
Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL
Cidade PEDREIRA Estado SP
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893-1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 519.025.350.118 Inscr. Municipal
e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 466 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 1250/2018

Responsável **brunna**

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	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 GABOARDI	1,7600	1,76
006	1	UN	016.003.00167/GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA INVICTA	30,7800	30,78

Pedido 1091/2018	Total	32,54
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,54

(TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1091/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1155/2018 Empenho: 1815/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2017

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1092/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1140/2018 **Empenho:** 1793/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701 **Bairro** TUCURUVI
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 02265-001 **Nº Telefone** (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 78 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 014/17
Aplicação Departamento Jurídico
Nº Requisição 328/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Contratação de empresa para monitoramento de alarme para o prédio onde está instalado o Departamento Jurídico, no período de janeiro a fevereiro de 2018. -	229,6800	459,36

Pedido 1092/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1093/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1156/2018 **Empenho:** 1816/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Bairro CENTRO

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-113

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 466

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 1337/2018

Responsável brunna

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	252	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL	0,7200	181,44

Pedido 1093/2018	Total	181,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	181,44

(CENTO E OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1094/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1141/2018 **Empenho:** 1794/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 78 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 014/17
 Aplicação Departamento Jurídico - Procon
 Nº Requisição 334/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Contratação de empresa para monitoramento de alarme para o prédio onde está instalado o Procon, no período de janeiro a fevereiro de 2018.	229,6800	459,36

Pedido 1094/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1095/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1142/2018 **Empenho:** 1795/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 95 Dest. Recurso 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 014/17	
Aplicação	ADMINISTRAÇÃO	
Nº Requisição	125/2018	

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - LOCAIS: (31) STI E (26) PROTOCOLO. PERÍODO: JANEIRO E FEVEREIRO DE 2018. -	459,3600	918,72

Pedido 1095/2018	Total	918,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	918,72

(NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1096/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1157/2018 **Empenho:** 1817/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017

Fornecedor 10975 R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP

Nome Fantasia

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491

Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA

Cidade MARÍLIA

Estado SP

CEP 17512-130

Nº Telefone (014) 3306-4412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialrwf@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 466 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 1267/2018

Responsável brunna

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
003	30	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). RWF	2,2000	66,00

Pedido 1096/2018	Total	66,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66,00

(SESSENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1097/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1143/2018 **Empenho:** 1796/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 130 Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 014/17
 Aplicação Departamento de Finanças
 Nº Requisição 1062/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Contratação de empresa de monitoramento de alarme nas dependências do Departamento de Finanças, compreendendo também o imóvel localizado à Rua Carlos Kielander nº 352 e Departamento de Engenharia. -	689,0400	1.378,08

Pedido 1097/2018	Total	1.378,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.378,08

(UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1098/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1144/2018 **Empenho:** 1787/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

Fornecedor 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA

Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.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 014/17
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 124/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE CONTRATO 14/2017 - UNIC BAGATELLI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2018 A 28/02/2018 - PONTO 47A-B -	229,6800	459,36

Pedido 1098/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1099/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1145/2018 **Empenho:** 1786/2018 - 31/01/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL**Fornecedor** 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA**Endereço** AVENIDA GUAPIRA, 701

Bairro TUCURUVI

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02265-001**Nº Telefone** (011) 4323-4888**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.596.670/0001-00**Nº Fax** ()**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO**Ficha Nº** 312**Dest. Recurso** 055000019**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 014/17**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL**Nº Requisição** 132/2018**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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE CONTRATO 14/2017 - UNIC BAGATELLI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2018 A 28/02/2018 - 04 PONTOS: 18, 66, 99 E 100 -	918,7200	1.837,44

Pedido 1099/2018	Total	1.837,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.837,44

(UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1100/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1146/2018 **Empenho:** 1785/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor	10654	UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA	
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701	Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	02265-001	Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 407 Dest. Recurso 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 014/17
 Aplicação FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE
 Nº Requisição 139/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE CONTRATO 14/2017 - UNIC BAGATELLI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2018 A 28/02/2018 - 03 PONTOS: 10,12 E 67 -	689,0400	1.378,08

Pedido 1100/2018	Total	1.378,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.378,08

(UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1101/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1158/2018 **Empenho:** 1818/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Fornecedor	6145	LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
Nome Fantasia		LICIT RIB
Endereço	RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351	Bairro JD. SÃO JOSÉ
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
CEP	14098-010	Nº Telefone (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.070.307/0001-33	Nº Fax (016) 99102-6330
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitribcotacoes1@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 466** **Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS	
Aplicação	TODOS DEPARTAMENTOS	
Nº Requisição	1261/2018	

Responsável brunna

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	20	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. OBERLIMP	2,0000	40,00
012	5	GL	002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIENE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA REVITAL	12,0000	60,00
015	6	FR	002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA PERFECT	2,1200	12,72



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1101/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1158/2018 Empenho: 1818/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1101/2018	Total	112,72
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	112,72

(CENTO E DOZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1102/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1147/2018 **Empenho:** 1783/2018 - 31/01/2018

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA

Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701

Bairro TUCURUVI

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02265-001

Nº Telefone (011) 4323-4888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 445

Dest. Recurso 015100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 014/17

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 140/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE CONTRATO 14/2017 - UNIC BAGATELLI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2018 A 28/02/2018 - 01 PONTO: 14 -	229,6800	459,36

Pedido 1102/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1103/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1148/2018 **Empenho:** 1784/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 379 Dest. Recurso 015100000**

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 014/17

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 141/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - CONTINUIDADE CONTRATO 14/2017 - UNIC BAGATELLI COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP - PERÍODO DE 01/01/2018 A 28/02/2018 - 03 PONTOS: 08, 09 E 65 -	689,0400	1.378,08

Pedido 1103/2018	Total	1.378,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.378,08

(UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1104/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1149/2018 **Empenho:** 1797/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 803 Dest. Recurso 053000009

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 014/17	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	96/2018	

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Local: SAE - Serviço de Atendimento Especializado -	229,6800	459,36

Pedido 1104/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1105/2018 Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1150/2018 **Empenho:** 1798/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 762 Dest. Recurso 053000011

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 014/17
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 95/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Local: Cerest -	229,6800	459,36

Pedido 1105/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **1106/2018** Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1151/2018 **Empenho:** 1799/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 816 Dest. Recurso 053000033

Endereço	CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria	11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade	CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.
Objeto	CONT 014/17
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição	820/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	229,6800	459,36

Pedido 1106/2018	Total	459,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	459,36

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **1107/2018** Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1152/2018 **Empenho:** 1800/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000

Endereço	CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria	11501 GESTÃOS DO SUS
Validade	CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.
Objeto	CONT 014/17
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição	65/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - SERVIÇO A SER UTILIZADO NOS SEGUINTE LOCALS: UIS Amado Gonçalves dos Santos / UIS Dr. Delvo de Oliveira Westin / UIS Dr. Acidino de Andrade / USF Dr. Ermelindo Adolpho Arrigucci / USF Maria Gabriela Junqueira Vallim / Academia da Saúde / USF Raul de Oliveira Andrade / UIS Paulo Emílio de Oliveira Azevedo / UIS Paulo Roberto Sorci / USF Dr. Sebastião José Rodrigues / USF Antenor José Bernardes / USF Dr. Alexis Hakin / USF Dr. Geraldo Pradella / USF Azaleias / CAPS II / CAPS AD / CAPS i / CEO / Centro de Especialidades / Departamento Municipal de Saúde / Laboratório Luiza H. Valdambrini. -	4.823,2800	9.646,56

Pedido 1107/2018	Total	9.646,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.646,56

(NOVE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1107/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1152/2018 Empenho: 1800/2018 - 31/01/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **1108/2018** Global/Estimativo

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

Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1153/2018 **Empenho:** 1801/2018 - 31/01/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	10654 UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço	AVENIDA GUAPIRA, 701 Bairro TUCURUVI
Cidade	SÃO PAULO Estado SP
CEP	02265-001 Nº Telefone (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.596.670/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail	alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 539 Dest. Recurso 052000004

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONT 014/17	
Aplicação	EDUCAÇÃO	
Nº Requisição	1215/2018	

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	9.416,8800	18.833,76

Pedido 1108/2018	Total	18.833,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.833,76

(DEZOITO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1109/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 77/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 1160/2018 Vínculo: EDUCAÇÃO
 Anulação de Empenho: 3546/2018

Fornecedor 459 COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA
 Nome Fantasia COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159 Bairro CENTRO
 Cidade CORUMBATAÍ Estado SP
 CEP 13540-000 Nº Telefone (019) 3577-9700
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67 Nº Fax (019) 3577-9709
 Inscr. Estadual 275.001.195.110 Inscr. Municipal
 e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 550 Dest. Recurso 052100009

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 010/18
 Objeto Aquisição de gêneros alimentícios estocáveis
 Aplicação EDUCAÇÃO - NUTRIÇÃO ESCOALR
 Nº Requisição 1529/2018

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	1000	KG	006.002.00052/FUBÁ MIMOSO FINO, PACOTES DE 1 KG. INGREDIENTES 100% MILHO. VALIDADE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. - -	1,1300	1.130,00
002	2500	KG	006.002.00140/MACARRÃO COM OVOS TIPO ARGOLINHA. PACOTES DE 500 GR. INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO TIPO 1 OU SÊMOLA ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, OVOS PASTEURIZADOS INTEGRAL, URUCUM E CÚRCUMA (CORANTES NATURAIS). PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA COM TABELA NUTRICIONAL. - -	2,8400	7.100,00
003	3000	KG	006.002.00143/MACARRÃO COM OVOS TIPO AVE MARIA, PACOTE DE 500 GR. INGREDIENTES BÁSICOS: FARINHA DE TRIGO TIPO 1 OU SÊMOLA, OVOS PASTEURIZADOS INTEGRAIS, URUCUM E CÚRCUMA (CORANTES NATURAIS). PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL. - -	2,9700	8.910,00
004	16000	KG	006.002.00148/MACARRÃO DE SÊMOLA TIPO PARAFUSO - GRANO DURO - PACOTES DE 0,5 KG - INGREDIENTES: SÊMOLA DE TRIGO DURUM. PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES APÓS DA DE FABRICAÇÃO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. - -	5,4900	87.840,00

**Pedido de Compra 974/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1109/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 77/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1160/2018 Vínculo: EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3546/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	4320	KG	006.002.00058/MILHO VERDE EM CONSERVA, LATA DE 200 GR. INGREDIENTES: MILHO VERDE E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. - -	5,4500	23.544,00
006	5000	KG	006.002.00139/SAL REFINADO E IODADO EM PACOTES DE 1 KG. INGREDIENTES: CLORETO DE SÓDIO, IODATO DE POTÁSSIO E ANTIUMECTANTE FERROCIANETO DE SÓDIO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. - -	0,6100	3.050,00

Pedido 1109/2018	Total	131.574,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	131.574,00

(CENTO E TRINTA E UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1110/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 48/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1159/2018 **Empenho:** 1645/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10868 **ARVORE LTDA EPP**
Nome Fantasia

Endereço Rua José Afonso Ribeiro, n.º 50 **Bairro** Guanabara
Cidade Patos de Minas **Estado** MG
CEP 38701-153 **Nº Telefone** (034) 3061-2227
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.330.054/0001-67 **Nº Fax** (034) 3061-2227
Inscr. Estadual 002484955.00-88 **Inscr. Municipal** 29892
e-mail contato@arvoreengenharia.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 1006 **Dest. Recurso** 021000109

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 135/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1454/2018

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	1	SERV	017.001.01392/SERVIÇO DE PLANTIO E MANUTENÇÃO DE MUDAS, COMO FORNECIMENTO DE MATERIAL -	194.968,8000	194.968,80

Pedido 1110/2018	Total	194.968,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	194.968,80

(CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1111/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1161/2018 **Empenho:** 1683/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3131 **DISTRIBUIDORA NANCY LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA MARCOS FREIRE, Nº 113 **Bairro** PQ. DAS ARVORES
Cidade ARARAS **Estado** SP
CEP 13604-188 **Nº Telefone** (019) 3542-3939
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.024.415/0001-03 **Nº Fax** (019) 3542-3939
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail comercialdistribuidoranancy@uol.com.br, <distribuid

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 550 **Dest. Recurso** 052100009

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 152/17
Aplicação Educação
Nº Requisição 1605/2018

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	9072	KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO DE RÓTULO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - -	10,9700	99.519,84

Pedido 1111/2018	Total	99.519,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	99.519,84

(NOVENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1112/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1162/2018 **Empenho:** 1692/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3131 **DISTRIBUIDORA NANCY LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA MARCOS FREIRE, Nº 113 **Bairro** PQ. DAS ARVORES
Cidade ARARAS **Estado** SP
CEP 13604-188 **Nº Telefone** (019) 3542-3939
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.024.415/0001-03 **Nº Fax** (019) 3542-3939
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail comercialdistribuidoranancy@uol.com.br, <distribuid

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 548 **Dest. Recurso** 022300006

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 152/17
Aplicação Educação - Nutrição Escolar
Nº Requisição 1603/2018

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	9000	KG	006.001.00197/FRANGO PEITO - A CONDIONADO EM PACOTES DE APROXIMADAMENTE 01 KG - (KG) - CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS, SEM PELE E SEM OSSO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP - -	6,9400	62.460,00

Pedido 1112/2018	Total	62.460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	62.460,00

(SESSENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1113/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 1163/2018 Empenho: 1689/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10907 **VIDABRAS - COMERCIAL DO BRASIL EIRELI - ME**
Nome Fantasia VIDABRAS
 Endereço R JOSE BONIFACIO, 1402 - SALA 1 Bairro ROSARIO
 Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP
 CEP 13634-010 Nº Telefone (019) 3561-4613
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.403.734/0001-99 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 536.053.215.118 Inscr. Municipal
 e-mail adm.vidabras@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 549 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 153/17
 Aplicação EDUCAÇÃO - NUTRIÇÃO ESCOLAR
 Nº Requisição 1600/2018

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	2980	KG	006.001.00069/SALSICHA PREPARADA EXCLUSIVAMENTE COM CARNES DE PERU, ISENTA DE OSSOS, PELES, APONEVROSES E CARTILAGENS, SEM PIMENTA. DEVERÁ APRESENTAR AMIDO MÁXIMO DE 2.0% P/P, CARBOIDRATOS TOTAIS MÁXIMO DE 7% P/P, UMIDADE MÁXIMA DE 65% P/P, GORDURA MÁXIMA DE 20% P/P, PROTEÍNA MÍNIMO DE 12% P/P E CLORETO DE SÓDIO MÁXIMO DE 2% P/P.ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 3 KG. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E SIF. - -	12,9000	38.442,00

Pedido 1113/2018	Total	38.442,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38.442,00

(TRINTA E OITO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1114/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1164/2018 **Empenho:** 1684/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10907 **VIDABRAS - COMERCIAL DO BRASIL EIRELI - ME**
Nome Fantasia VIDABRAS
Endereço R JOSE BONIFACIO, 1402 - SALA 1 **Bairro** ROSARIO
Cidade PIRASSUNUNGA **Estado** SP
CEP 13634-010 **Nº Telefone** (019) 3561-4613
C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.403.734/0001-99 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 536.053.215.118 **Inscr. Municipal**
e-mail adm.vidabras@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 556 **Dest. Recurso** 052300005

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 153/17
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 1599/2018

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	10616	KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF). - -	15,1800	161.150,88

Pedido 1114/2018	Total	161.150,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	161.150,88

(CENTO E SESENTA E UM MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1115/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 62/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1165/2018 **Empenho:** 1686/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10809 **BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP**
Nome Fantasia

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01 Bairro CENTRO
 Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP
 CEP 13630-050 Nº Telefone (019) 3563 1849
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 536.070.848.110 Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052200010

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 151/17
 Aplicação EDUCAÇÃO
 Nº Requisição 1598/2018

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	9000	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. - -	18,6900	168.210,00
002	9600	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. - -	13,5900	130.464,00

Pedido 1115/2018	Total	298.674,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	298.674,00

(DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1116/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1166/2018 **Empenho:** 1691/2018 - 31/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10799 **LEANDRO JOEST REBESSI ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213 Bairro JD NOVA LEME
Cidade LEME Estado SP
CEP 13612-040 Nº Telefone (019) 99753-8805
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 415.108.092.110 Inscr. Municipal 2.213380
e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 548 Dest. Recurso** 022300006

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 098/17
Aplicação EDUCAÇÃO - NUTRIÇÃO ESCOALR
Nº Requisição 1514/2018

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	2587,6	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. - -	5,0000	12.938,00

Pedido 1116/2018	Total	12.938,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.938,00

(DOZE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1117/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1167/2018 **Empenho:** 1819/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 79/2017

Fornecedor 10970
Nome Fantasia

C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP
3 ASES COMERCIAL

Endereço R JOVITA, 85

Bairro SANTANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02036-000

Nº Telefone (011) 3624-5450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.217.753/0001-96

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 3asescomercial@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** conforme ata de registro

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1280/2018

Responsável brunna

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	440	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. WEST PAPER BOBINA	3,5600	1.566,40

Obs: ALMOXARIFADO

Pedido 1117/2018	Total	1.566,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.566,40

(UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1118/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1168/2018 **Empenho:** 1820/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

Fornecedor 10790 **ADEMIR PRADO ME**

Nome Fantasia

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Bairro JD MORUMBI

Cidade MARILIA

Estado SP

CEP 17510-120

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ademir.deso@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 466

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 1263/2018

Responsável brunna

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	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. SUPER FORTE	1,3500	243,00
002	40	CX	002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. TIKS	2,7500	110,00

Pedido 1118/2018	Total	353,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	353,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1118/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1168/2018 Empenho: 1820/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1119/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1169/2018 **Empenho:** 1821/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 79/2017

Fornecedor 10970
Nome Fantasia

C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP
3 ASES COMERCIAL

Endereço R JOVITA, 85

Bairro SANTANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02036-000

Nº Telefone (011) 3624-5450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.217.753/0001-96

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 3asescomercial@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 466

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 1265/2018

Responsável brunna

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	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. WEST PAPER BOBINA	3,5600	356,00

Pedido 1119/2018	Total	356,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	356,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1120/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1382/2018 **Empenho:** 1822/2018 - 01/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Fornecedor	6145	LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
Nome Fantasia		LICIT RIB
Endereço	RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351	Bairro JD. SÃO JOSÉ
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
CEP	14098-010	Nº Telefone (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.070.307/0001-33	Nº Fax (016) 99102-6330
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitribcotacoes1@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 126** **Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade	CONFORME ATE DE REGISTRO	
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto conforme ata de registro
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE FINANÇAS	
Nº Requisição	1382/2018	

Responsável brunna

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	2	PAR	008.002.00070/BOTA GALOCHA PVC CANO MÉDIO PRETA PEGA FORTE C/ FORRO. BRACOL	29,0000	58,00

Obs: UMA UNIDADE TAMANHO 37 E OUTRA 38

Pedido 1120/2018	Total	58,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	58,00

(CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1121/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1182/2018 **Empenho:** 1823/2018 - 02/02/2018
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** 230 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 977/2018

Responsável brunna

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
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	41,0400	41,04
014	1	UN	003.019.00096/MANCHÃO Nº 13	54,8200	54,82
015	1	UN	003.019.00097/MANCHÃO Nº 14	56,3500	56,35

Pedido 1121/2018	Total	152,21
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	152,21

(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1122/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1182/2018 **Empenho:** 1824/2018 - 02/02/2018
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** 230 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 974/2018

Responsável brunna

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
021	1	UN	003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA	43,6400	43,64

Pedido 1122/2018	Total	43,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,64

(QUARENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1123/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1105/2018 **Empenho:** 2082/2018 - 22/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 688 **POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA**
Nome Fantasia **POSTO DE MOLAS DO APARECIDO**
Endereço RUA ABILIO FERREIRA Nº 10 **Bairro** PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3622-3171
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.979.562/0001-58 **Nº Fax** (019) 3622-3171
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail postomolaaparecido@bol.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 MÁQUINA MAQ. 0080 PÁ NEW HOLLAND
Aplicação DEPTO DE SERVICO, OBRA E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1118/2018

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	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - ENDIREITAR E ALINHAR LATERAL DA CONCHA, DESMONTAGEM E MONTAGEM DOS EMBUCHAMENTOS PARA LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO -	340,0000	340,00

Pedido 1123/2018	Total	340,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	340,00

(TREZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1124/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1105/2018 **Empenho:** 2083/2018 - 22/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 688 **POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA**
Nome Fantasia **POSTO DE MOLAS DO APARECIDO**
Endereço RUA ABILIO FERREIRA Nº 10 **Bairro** PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3622-3171
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.979.562/0001-58 **Nº Fax** (019) 3622-3171
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail postomolaaparecido@bol.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 CAMINHÃO FORD BNZ-7127
Aplicação DEPTO DE SERVICO, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1116/2018

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 DO FEIXE DE MOLA, TRASEIRO PARA TROCAR, PINO CENTRO, GRAMPOS DA MOLA, MOLA MESTRE, 9ª MOLA , COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	902,0000	902,00

Pedido 1124/2018	Total	902,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	902,00

(NOVECENTOS E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1125/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 1182/2018 **Empenho:** 1825/2018 - 02/02/2018
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** 230 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 975/2018

Responsável brunna

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	1	UN	003.019.00096/MANCHÃO Nº 13	54,8200	54,82
016	1	UN	003.019.00098/MANCHÃO Nº 15	59,3800	59,38

Pedido 1125/2018	Total	114,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	114,20

(CENTO E QUATORZE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1126/2018

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

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

Processo Nº: 1106/2018 **Empenho:** 2084/2018 - 22/02/2018

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 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-7123
Aplicação DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1138/2018

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 - TROCAR COXIM DA CABINE, REPARO DO PISTÃO HIDRAULICO, OLEO HIDRAULICO, SOLDA GERAL COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	900,0000	900,00

Pedido 1126/2018	Total	900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,00

(NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1127/2018

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

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

Processo Nº: 1106/2018 **Empenho:** 2085/2018 - 22/02/2018

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 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 SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1141/2018

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 DO FEIXE DE MOLAS PARA TROCAR, PINO DE CENTRO, BUCHAS DAS MOLAS, PINO DAS MOLAS, GRAMPO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	200,0000	200,00

Pedido 1127/2018	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1128/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1106/2018 **Empenho:** 2086/2018 - 22/02/2018
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 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.0058 PATROL VOLVO
Aplicação DEPTO SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1145/2018

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	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - SOLDAR E ALINHAR SUPORTE DA LAMINA -	400,0000	400,00

Pedido 1128/2018	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1129/2018

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

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

Processo Nº: 1106/2018 **Empenho:** 2087/2018 - 22/02/2018

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 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-7125

Aplicação DEPTO DE SERVICOS, OBRAS E INFRAESTRURA

Nº Requisição 1149/2018

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 DO FEIXE DE MOLAS PARA TROCAR MOLAS MESTRE, 5ª, 6ª, DESLISANTE, PINO CENTRO, FAIXAS REFLETIVAS DO PARA CHOQUE TRASEIRO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	775,0000	775,00

Pedido 1129/2018	Total	775,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	775,00

(SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1130/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1106/2018 **Empenho:** 2088/2018 - 22/02/2018**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	SESSENTA DIAS
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Garantia	.
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES BNY-8024
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição	801/2018

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 - TROCAR EIXO DIANTEIRO, ROLAMENTOS EXTERNOS E INTERNOS DAS RODAS, RETENTORES, GRAMPOS, BARRA CURTA DA DIREÇÃO, LUBRIFICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	2.690,0000	2.690,00

Pedido 1130/2018	Total	2.690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.690,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018**_____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1131/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 135/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1193/2018 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 3062/2018

Fornecedor 739

DAMOVO DO BRASIL S.A.

Nome Fantasia

DAMOVO DO BRASIL S.A.

Endereço Rua Bela Cintra, 1149 - 6º andar

Bairro Jd. Paulista

Cidade São Paulo

Estado SP

CEP 01415-907

Nº Telefone (011) 2899-6099

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.795.362/0001-70

Nº Fax (011) 98447-2814

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juliana.moraes@grupocimcorp.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 95

Dest. Recurso 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 041/15 TA 02/17

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1115/2018

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	0,5	MES	017.001.00615/ASSISTÊNCIA; SUPORTE TÉCNICO PREVENTIVO E CORRETIVO; MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS DE HARDWARE E SOFTWARE DAS CENTRAIS TELEFÔNICAS -	745,7400	372,87

Pedido 1131/2018	Total	372,87
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	372,87

(TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1132/2018

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

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

Processo Nº: 1106/2018 **Empenho:** 2089/2018 - 22/02/2018

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** 01110000

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 FORD CZA-9736
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 798/2018

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 - REVISÃO DOS DOIS FEIXE DE MOLAS TRASEIRO, TROCAR BARRAMENTO DO TANQUE PIPA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	3.000,0000	3.000,00

Pedido 1132/2018	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1133/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1228/2018 Empenho: 1989/2018 - 20/02/2018
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP
 Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
 Endereço AVENIDA 12, 2606 Bairro JARDIM SÃO PAULO
 Cidade RIO CLARO Estado SP
 CEP 13503-019 Nº Telefone (019) 3534-5162
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
 Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
 e-mail vendas@rosiclercirurgica.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 SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA TRATAMENTO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NO PROGRAMA DE OBESIDADE MÓRBIDA DO HC-UNICAMP
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 857/2018

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	100.001.00069/FAIXA ABDOMINAL PÓS-CIRÚRGICA FORRADA, 4 GOMOS, ALTURA 30CM	119,6000	119,60
002	1	UN	100.001.00070/APARELHO PARA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA, INCENTIVADOR RESPIRATÓRIO, TIPO "RESPIRON", PARA EXERCÍCIO DA MUSCULATURA RESPIRATÓRIA, APARELHO COMPOSTO DE TRÊS CÂMARAS PLÁSTICAS COM ESFERAS EM SEU INTERIOR, PARA INCENTIVO VISUAL NA REALIZAÇÃO DO EXERCÍCIO, CONECTADOS A UMA MANGUEIRA COM BUCAL EM SUA EXTREMIDADE. INDICADO PARA TRATAMENTO PRÉ E PÓS-CIRÚRGICO. DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE MANUAL DE INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA. PRODUTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. -	27,0000	27,00
003	1	UN	100.001.00071/MEIA ELÁSTICA FEMININA 3/4 MÉDIA COMPRESSÃO. -	179,5000	179,50

Pedido 1133/2018	Total	326,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	326,10

(TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1133/2018

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

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

Processo Nº: 1228/2018 Empenho: 1989/2018 - 20/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1134/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1107/2018 **Empenho:** 1934/2018 - 09/02/2018
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** 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 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. 0076
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1334/2018

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	007.002.00048/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

Pedido 1134/2018	Total	190,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1134/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1107/2018 Empenho: 1934/2018 - 09/02/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1135/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1107/2018 **Empenho:** 1935/2018 - 09/02/2018
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** 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 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.0110 RETRO HYUNDAI
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1332/2018

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	003.001.00002/FILTRO DE OLEO -	90,0000	90,00

Pedido 1135/2018	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

(NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1136/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1107/2018 Empenho: 1936/2018 - 09/02/2018
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 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 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 POLICORTE DA SERRALHERIA
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1358/2018

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	2	UN	003.019.00171/ROLAMENTO 6204ZZ -	16,0000	32,00

Pedido 1136/2018	Total	32,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,00

(TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1137/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1107/2018 Empenho: 1937/2018 - 09/02/2018
 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 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 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. 0108 PÁ LIU GONG
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Nº Requisição 1366/2018

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	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - PEQUENO -	15,0000	15,00
002	1	PC	003.005.00064/FILTRO DE OLEO - DO MOTOR -	40,0000	40,00

Pedido 1137/2018	Total	55,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55,00

(CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1138/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1107/2018 **Empenho:** 1938/2018 - 09/02/2018

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** 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 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. 0108 PÁ LIU GONG
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1366/2018

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	003.004.00031/FILTRO DECANTADOR -	40,0000	40,00
002	1	UN	003.003.00053/FILTRO DE OLEO - GRANDE	40,0000	40,00

Pedido 1138/2018	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1139/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1194/2018 **Empenho:** 1908/2018 - 08/02/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2017**Fornecedor 10531 ANDERSON HENRIQUE DA SILVA MORAES ME****Nome Fantasia****Endereço** RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 1701

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15025-610

Nº Telefone (017) 3011-2349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.437.839/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitartudo@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE FOTO REVELADOR, CARTUCHOS DE TINTA E TONER

Aplicação Gabinete - Secretaria Geral

Nº Requisição 1448/2018

Responsável **brunna****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	015.001.00183/FOTO REVELADOR (UNIDADE DE IMAGEM) 520Z (52DOZ00) PARA IMPRESSORA LEXMARK MS810DN; CAPACIDADE APROXIMADA DE 100.000 IMPRESSÕES. LEXMARK 52 DOZ00	530,5000	1.061,00

Pedido 1139/2018	Total	1.061,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.061,00

(UM MIL E SESENTA E UM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1141/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1108/2018 **Empenho:** 1939/2018 - 09/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1688 **JOSE MARIANO FLORENCIO ME**
Nome Fantasia **OFICINA MECANICA FLORENCIO**
Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS **Bairro** JD SANTAREM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.874-28 **Nº Telefone** 3623-5738
C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail mecanicaflorencio@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 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. 0107 ESCAVADEIRA LIU-GONG
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1314/2018

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	003.004.00031/FILTRO DECANTADOR - -	360,0000	360,00
002	1	PC	003.004.00083/FILTRO DE AR - 40C 1032/ 40C 1033 -	470,0000	470,00

Pedido 1141/2018	Total	830,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	830,00

(OITOCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1142/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1109/2018 **Empenho:** 1940/2018 - 09/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1688 **JOSE MARIANO FLORENCIO ME**
Nome Fantasia **OFICINA MECANICA FLORENCIO**
Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS **Bairro** JD SANTAREM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.874-28 **Nº Telefone** 3623-5738
C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail mecanicaflorencio@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 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. 0077 RETRO NEW HOLLAND
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1367/2018

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	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - TROCAR VALVULA TERMOSTATICA, ANEL DE VEDAÇÃO, SOLDAR HASTE DO PISTÃO DO GIRO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	596,0000	596,00

Pedido 1142/2018	Total	596,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	596,00

(QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1143/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1110/2018 Empenho: 1941/2018 - 09/02/2018
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 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 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 FORD CZA-9733
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1293/2018

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	003.003.00161/MANGUEIRA ENTRADA DO COMPRESSOR DO MOTOR - UNIDADE - CAMINHÃO FORD -	120,0000	120,00
002	2	UN	003.004.00049/ABRACADEIRA - 2 POLEGAS	8,0000	16,00

Pedido 1143/2018	Total	136,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,00

(CENTO E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1144/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1111/2018 **Vínculo:** ORDINÁRIO
Anulação de Empenho: 2812/2018

Fornecedor 11009 **BASCOPECAS - EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E PNEUMATICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA SÃO JUDAS TADEU 488 **Bairro** PAULICEIA
Cidade PIRACICABA **Estado** SP
CEP 13424-200 **Nº Telefone** (019) 3035-2714
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.572.053/0001-05 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail BASCOPECAS@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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PLATAFORMA IVECO FHZ-4640
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1391/2018

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 - INSTALAÇÃO DA BOMBA E COMANDO HIDRAULICO -	500,0000	500,00

Pedido 1144/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1145/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1171/2018 **Empenho:** 1943/2018 - 09/02/2018
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** 126 **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 AQUISIÇÃO DE CABO DE REDE E CANALETA DO SISTEMA X
Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE TRIBUTAÇÃO
Nº Requisição 1259/2018

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	25	M	015.001.00048/CABO DE REDE CAT 6 - 4 PARES DE FIO - COR EXTERNA: AZUL - CATEGORIA 6E - 24AWG - CABO DE PARES TRANÇADOS COMPOSTOS DE CONDUTORES SÓLIDOS DE COBRE NU, 24 AWG, ISOLADOS EM POLIETILENO ESPECIAL. CAPA EXTERNA EM PVC NÃO PROPAGANTE À CHAMA, NA COR AZUL, CMX. - MARCAÇÃO SEQUENCIAL MÉTRICA DECRESCENTE (305 0 M) NA EMBALAGEM FASTBOX, COM GRAVAÇÃO DE DIA MÊS ANO HORA DE FABRICAÇÃO, PROPORCIONANDO RASTREAMENTO DO LOTE. - RESISTÊNCIA ELÉTRICA MÁXIMA DO CONDUTOR EM C.C. A 20°C O KM 93,8 - CAPACITÂNCIA MÚTUA MÁXIMA A 20°C PF M 56 - IMPEDÂNCIA CARACTERÍSTICA NOMINAL DE 1 A 350 MHZ O 100 ± 15% - TENSÃO APLICADA ENTRE CONDUTORES VDC 3S 1500 - ATRASO DE PROPAGAÇÃO MÁXIMO A 10 MHZ NS 100 M 545 - VARIAÇÃO DO ATRASO DE PROPAGAÇÃO - VALOR TÍPICO NS 100 M 15 - VELOCIDADE DE PROPAGAÇÃO NOMINAL % 68 - APLICAÇÃO: SISTEMAS DE CABEAMENTO ESTRUTURADO PARA TRÁFEGO DE VOZ, DADOS E IMAGENS, SEGUNDO REQUISITOS DAS NORMAS ANSI TIA EIA 568B.2 E ISO IEC 11801, CATEGORIA 6E, PARA CABEAMENTO HORIZONTAL OU SECUNDÁRIO ENTRE OS PAINÉIS DE DISTRIBUIÇÃO (PATCH PANELS) E OS CONECTORES NAS ÁREAS DE TRABALHO - COMPRA DE MATERIAL -	1,2000	30,00



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1145/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1171/2018 Empenho: 1943/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1145/2018	Total	30,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1147/2018

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

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

Processo Nº: 1172/2018 **Empenho:** 1893/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5750	IOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT
Nome Fantasia		IOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT
Endereço	R ANTONIO NAGIB IBRAHIM, Nº 350	Bairro AGUA BRANCA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	05.036-06	Nº Telefone (11) 2188 7570
C.P.F / C.N.P.J. Nº	43.217.850/0001-59	Nº Fax 0800 7247570 RAMAL 3
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	maria.rodrigues@job.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 113** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto RENOVAÇÃO DE ASSINATURA DO SERVIÇO DE CONSULTORIA ELETRÔNICA
Aplicação Departamento de Recursos Humanos
Nº Requisição 1355/2018

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	017.001.00943/ASSINATURA DE PERIÓDICOS OU BOLETINS ??? (IOB) -	1.401,0000	1.401,00

Pedido 1147/2018	Total	1.401,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.401,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1148/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1173/2018 **Empenho:** 1932/2018 - 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** 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 VEÍCULO KOMBI BRZ-4249
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 845/2018

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	2	UN	003.002.00197/PNEUS 185R 14 (REMOLD) -	250,0000	500,00

Pedido 1148/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1149/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1174/2018 **Empenho:** 1944/2018 - 09/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**
Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AOS SEPULTADORES E ZELADORES - VISANDO A PROTEÇÃO E SEGURANÇA NO TRABALHO
Aplicação MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGUARANÇA - EPIS
Nº Requisição 1124/2018

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	6	UN	016.009.00005/CAPA PARA CHUVA - CAPA DE CHUVA TIPO MOTOQUEIRO, CONJUNTO DE CALÇA E JAQUETA - TAMANHO MÉDIO -	70,0000	420,00
002	2	PAR	008.003.00014/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA -	54,0000	108,00
003	4	PAR	008.003.00013/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA -	54,0000	216,00
004	2	PAR	008.003.00012/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 40; SOLADO DE BORRACHA -	54,0000	108,00
005	1	PAR	008.003.00011/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 39; SOLADO DE BORRACHA -	54,0000	54,00
006	5	PAR	016.009.00081/BOTA DE BORRACHA MATERIAL , PVC INJETADO, SEM FORRO INTERNO, SOLADO DESENHO ANTI-DERRAPANTE, DE FÁCIL LIMPEZA / HIGIENIZAÇÃO, NA COR PRETA. UTILIZADO PARA PROTEÇÃO DOS PÉS EM NOS LOCAIS ÚMIDOS, LAMACENTOS, ENCHARCADOS, ÓLEOS, PRODUTOS QUÍMICOS, ÁCIDOS E SOLVENTES, COM C.A. ALTURA DO CANO: CANO CURTO: 240 MM. - SENDO: 01 Nº 42 - 02 Nº 41 E 01 Nº 40 -	25,0000	125,00



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1149/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1174/2018 Empenho: 1944/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1149/2018	Total	1.031,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.031,00

(UM MIL E TRINTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1151/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1175/2018 **Empenho:** 1945/2018 - 09/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 192 **CASA FERRO COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA ME**
Nome Fantasia **CASA FERRO**
Endereço R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 333 A **Bairro** VL CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-67 **Nº Telefone** (19) 3633-1532
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.210.925/0001-20 **Nº Fax** (19) 3633-1532
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail casa.ferro@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 175 **Dest. Recurso** 01110000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPOSIÇÃO DE FERRAMENTAS POR DESGASTE NATURAL OU POR ESTAR DANIFICADA DEVIDO AO USO DIÁRIO

Aplicação FERRAMENTAS EM GERAL -

Nº Requisição 1158/2018

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	7	UN	004.001.00165/CARRINHO DE MAO - Carrinho de mão. caçamba metálica - Extraforte - Gold - Tramontina - Estrutura de Cantoneira, eixo com rolamento, bucha em nylon autolubrificante, penu e câmara, caçamba de 0,9 mm, chapa 20 - 65 litros, acabamento resistente a oxidação, a norma ABNT NBR 16269- -	239,8900	1.679,23
002	1	UN	004.001.00571/ALICATE UNIVERSAL - Tramontina - -	21,4900	21,49
003	1	UN	001.001.00034/TESOURA INOX 20 CM - Tramontina - 7" - -	24,4900	24,49
004	6	UN	004.001.00186/ENXADA LARGA COM CABO - ENXADA AÇO FORJADO Nº 36 - FUZIL -	54,6000	327,60
005	1	CJ	004.001.00631/JOGO DE CHAVE DE FENDA COM 6 PEÇAS - Fenda e Estrela (Philips) -	19,9900	19,99
006	1	CJ	004.001.00632/JOGO DE CHAVE DE BOCA COM 10 PEÇAS - Chave fixa e estrela com 12 peças - -	47,8900	47,89
007	8	UN	004.001.00056/PA COM CABO - nº 04 - Ref. 08510 - Pandolf -	18,8900	151,12



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1151/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1175/2018 Empenho: 1945/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1151/2018	Total	2.271,81
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.271,81

(DOIS MIL E DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS E OITENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1152/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.42 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1176/2018 **Empenho:** 1946/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3795 **METAL RIO COMERCIO DE FERRO E ACO LTDA - EPP**
Nome Fantasia METAL RIO
Endereço RUA JOÃO NAGIB, 970 **Bairro** SOLÁRIO DO MANTIQUEIRA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13875-334 **Nº Telefone** (999) 3633-6209
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.356.586/0002-51 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail metal.rio@terra.com.br

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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE PORTA DE FERRO PARA PROPRIO MUNICIPAL
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1240/2018

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	004.001.00583/DISCO DE CORTE 12 X 5/8	11,0000	11,00
			-		
002	1	UN	004.001.00184/DISCO DE CORTE PARA ACO 4.1/2" FURO 20MM -	10,0000	10,00

Pedido 1152/2018	Total	21,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,00

(VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1154/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1176/2018 **Empenho:** 1947/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	3795	METAL RIO COMERCIO DE FERRO E ACO LTDA - EPP
Nome Fantasia		METAL RIO
Endereço	RUA JOÃO NAGIB, 970	Bairro SOLÁRIO DO MANTIQUEIRA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13875-334	Nº Telefone (999) 3633-6209
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.356.586/0002-51	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	metal.rio@terra.com.br	

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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE PORTA DE FERRO PARA PROPRIO MUNICIPAL
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1240/2018

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	2	PC	004.001.00944/PEÇA DE FERRO, TIPO CADEIRINHA 25 X 65 X 3,0M DE COMPRIMENTO. - -	48,7500	97,50
002	1	BAR	004.001.00760/BARRA DE FERRO CHATO 1/2 X 1/8 - 6M -	9,0300	9,03
003	6,7	KG	004.001.00945/TRILHO DE FERRO, FORMATO EM "G", CHAPA 14, 30 X 50. -	6,5000	43,55
004	3,2	KG	004.001.00946/FERRO CAPA RETA DE 3,0 M COMPRIMENTO. -	6,5000	20,80
005	3	KG	004.001.00947/PERFIL FERRO, FORMATO "U", CHAPA 16, 28 X 28. -	6,5000	19,50
006	19,2	KG	004.001.00948/LAMINA EM FERRO RAIADA DE 100MM - 6,0 M COMPRIMENTO. -	10,0000	192,00

Pedido 1154/2018	Total	382,38
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	382,38

(TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1154/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1176/2018 Empenho: 1947/2018 - 09/02/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1155/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1177/2018 **Empenho:** 1556/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10203 **P & P COMERCIO DE MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - ME**
Nome Fantasia **SÃO JOÃO MATERIAIS DE CONTRUÇÃO**
Endereço R HELENA NASCIMENTO VALIM, 07 **Bairro** JARDIM VILA RICA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13876-162 **Nº Telefone** (019) 3635 1659
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.912/0001-49 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail patricia_pontoalto@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade 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 PRÉDIO CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1348/2018

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	22,44	M2	004.001.00930/PISO CERÂMICO 45X45 - PISO EXTERNO -	12,9000	289,48
002	9	SC	004.002.00122/ARGAMASSA - SACO 20 KG - PARA PISO SOBRE PISO -	25,6000	230,40
003	5	KG	004.002.00261/REJUNTE GRAFITE - 1 KG -	4,9500	24,75
Pedido 1155/2018 Total					544,63
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					544,63

(QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1156/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1177/2018 **Empenho:** 1557/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10203 **P & P COMERCIO DE MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - ME**
Nome Fantasia **SÃO JOÃO MATERIAIS DE CONTRUÇÃO**
Endereço R HELENA NASCIMENTO VALIM, 07 **Bairro** JARDIM VILA RICA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13876-162 **Nº Telefone** (019) 3635 1659
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.912/0001-49 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail patricia_pontoalto@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade 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 PRÉDIO CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1348/2018

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	FR	004.001.00951/IMPERMEABILIZANTE PARA PISO CERÂMICO - FRASCO COM 01 LITRO -	126,9000	126,90

Pedido 1156/2018	Total	126,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	126,90

(CENTO E VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1157/2018

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

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

Processo Nº: 1179/2018 **Empenho:** 1892/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6692 THIAGO LUZ DA SILVA 39013055800	
Nome Fantasia	ARTEMIS FILMES	
Endereço	RUA AGOSTINHO BAPTISTELA, 131	Bairro JD. RIACHUELO
Cidade	MOCOCA	Estado SP
CEP	13738-500	Nº Telefone (019) 99352-1808
C.P.F / C.N.P.J. Nº	15.449.641/0001-03	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	thiago.luz.silva@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 33** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRODUÇÃO AUDIOVISUAL DE AÇÕES E TRABALHOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	
Aplicação	Assessoria de Comunicação Social	
Nº Requisição	1111/2018	

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	SERV	017.001.00975/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO AUDIOVISUAL - Produção audiovisual de vídeo institucional com duração aproximada de 5 minutos, resolução de 1920x1080 pixels (Full HD); Locução com voz adulta masculina; Captações externas e internas de vídeos com drone de 7 escolas/creches do município de São João da Boa Vista, sendo: Creche do Parque dos Resedás, Emeb Luiza de Lima Teixeira, Emeb Adelia Nagib, Emeb Prof. João Scannapieco, Emeb Iracema Arten, Emeb Dr. Minguini e Emeb Germano Cassiolato; Captação em vídeo de depoimentos de aproximadamente 5 frequentadores dos locais; Captação em vídeo do funcionamento das escolas/creches, como entrada e saída de aluno, hora da merenda etc; Criação de animações gráficas como gcs, transições, identificação de locais etc; Serão feitas reuniões para definição de roteiro e locais exatos para captações; Esta Assessoria fornecerá algumas imagens para utilização na produção; Todas as captações deverão ser fornecidas para esta Assessoria via CD/ DVD, pen drive ou disponibilizadas na nuvem. -	2.200,0000	2.200,00



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1157/2018

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

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

Processo Nº: 1179/2018 Empenho: 1892/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1157/2018	Total	2.200,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.200,00

(DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1158/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 1180/2018 **Empenho:** 1879/2018 - 07/02/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1016 **ANDRE LUIZ DE MELO FERRO E AÇO - EPP**
Nome Fantasia **SERRALHERIA CREPÚSCULO**
Endereço RUA JOSÉ TEODORO FARIA, 324 **Bairro** STA. EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13874-230 **Nº Telefone** (019) 3623-5823
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.181/0001-06 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.050.760.110 **Inscr. Municipal** 2382
e-mail andre@serralheriacrepusculo.com.br, <aluizmelo@uol.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 539 **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 CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE CORRIMÃO EM EMEB
Aplicação EDUCAÇÃO - JOÃO BAPTISTA SCANNAPIECO
Nº Requisição 1173/2018

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	2	UN	017.001.01456/CONFECÇÃO DE CORRIMÃO EM TUBOS DE AÇO - COMPRIMENTO DE 4,60 METROS -	1.000,0000	2.000,00

Pedido 1158/2018	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1159/2018

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

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

Processo Nº: 1181/2018 **Empenho:** 1558/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10568 **CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP**
Nome Fantasia **FARMACIA CEDRONI**

Endereço AV. DA ACLIMAÇÃO, 232 **Bairro** ACLIMAÇÃO
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 01531-000 **Nº Telefone** (011) 2148-0455
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.743.485/0001-20 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail farmacia@cedroni.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1620/2018

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	60	CAP	100.002.00595/LACTOB HELVETICUS 100 BLH 5 BLH -	1,7833	107,00
002	1	FR	100.002.00596/ITRACONAZOLE 100MG; SABOR MORANGO LIQ 2%; SUSP PARA ITRACONAZOL 1ML - 25 ML. -	82,0000	82,00
003	1	FR	100.002.00598/MG TREONATO 100MG; MAGNÉSIO TF 100MG; SELENIO METIONINA INT/EXT 100MCG; ZINCO ALBION 50MG; SABOR MORANGO LIQ 2%; SUSP PARA VITAM/ MINERAIS/FITOTER 3ML - 100 ML. -	123,0000	123,00
004	1	FR	100.002.00599/L TEANINA 400 MG; 5 HTP 50 MG; GABA 2000MG; RELORA 300MG; SABOR MORANGO LIQ 2%; SUSP PARA VITAM/ MINERAIS/FITOTER 4ML - 64 ML. -	132,0000	132,00
005	1	FR	100.002.00600/BACOPA MONNIERI 250MG; SABOR MORANGO LIQ 2%; SUSP PARA VITAM/ MINERAIS/FITOTER 1ML - 32 ML. -	71,0000	71,00
006	1	FR	100.002.00597/VIT A PARA SUSPENSÃO 1000 MG; ÁCIDO ASCÓRBICO TAMPONADO 800MG; RIBOFLAVINA 10MG; NIACINAMIDA FLUSH 10MG; VIT K2 MK7 40 MCG; D3 1000UI; ALFA TOCOFEROL 100MG; P5P 25MG; METIL FOLATO (DIL 1:100) 400MCG; CIANOCOBALAMINA 30MCG; DMG 20MG; BUCLISINA 10MG; SBAOR MORANGO LIQ 2%; SUSP BASE 6ML - 200 ML. -	173,0000	173,00



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1159/2018

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

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

Processo Nº: 1181/2018 Empenho: 1558/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1159/2018	Total	688,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	688,00

(SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1160/2018

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

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

Processo Nº: 1183/2018 **Empenho:** 1861/2018 - 06/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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 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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPTO DE SERVICO, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1121/2018

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM LOCAL/HORARIO NÃO PERMITIDO PELA REGULAMENTAÇÃO -	130,1600	130,16

Pedido 1160/2018	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1161/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1184/2018 **Empenho:** 1891/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone (999) 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 113 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIO DURANTE O EXERCÍCIO DE
Aplicação RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição 766/2018

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	4	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS -	732,7200	2.930,88

Pedido 1161/2018	Total	2.930,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.930,88

(DOIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1162/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1178/2018 **Empenho:** 1948/2018 - 09/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11013 **JOSE GERALDO LOPES DA SILVA JUNIOR 29111089814**
Nome Fantasia PRO FILM
Endereço AVENIDA BRASILIA, 1547 **Bairro** VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-590 **Nº Telefone** (019) 3056-4019
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.268.588/0001-27 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail profilm81@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto INSTALAÇÃO DE PELÍCULA DE INSULFILM EM VEÍCULO GOL FRK-0039
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 1024/2018

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	SERV	017.001.00732/SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE PELÍCULAS -	620,0000	620,00

Pedido 1162/2018	Total	620,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	620,00

(SEISCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1163/2018

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

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

Processo Nº: 1191/2018 **Empenho:** 1554/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6048	METALURGICA D7 S/A	
Nome Fantasia		METALURGICA D7 S/A	
Endereço	R APOLINARIO PEREIRA DA SILVA, 20		Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	PIRAJUI		Estado SP
CEP	16.600-00		Nº Telefone (14) 3584-8888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.215.894/0001-86		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	d7@d7com.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 889** **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL A METALÚRGICA D7 DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018

Aplicação ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Nº Requisição 380/2018

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	12	MES	017.001.00809/DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL - Despesas de auxilio aluguel conforme Lei nº 3.231 de 30 de novembro de 2012 - periodo janeiro a dezembro de 2018, - "Metalurgica D 7 S/A" -	84.564,0900	1.014.769,08

Pedido 1163/2018	Total	1.014.769,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.014.769,08

(UM MILHÃO E QUATORZE MIL E SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1164/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1192/2018 **Empenho:** 1555/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5725 **AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.**
Nome Fantasia **AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.**
Endereço AV DOLORES MARTINS RUBINHO, Nº 803 **Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13877-757 **Nº Telefone** (019) 3634-6030
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.025.160/0006-08 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail jose.chaparin@nninc.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 889 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11701 **GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL DA EMPRESA AUTOCAM DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
Nº Requisição 378/2018

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	12	MES	017.001.00809/DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL - Despesas de auxilio aluguel conforme Lei nº 2.525 de 22 de abril de 2009 - periodo janeiro a dezembro de 2018 - "Autocam do Brasil Usunagem Ltda" -	56.872,8200	682.473,84

Pedido 1164/2018	Total	682.473,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	682.473,84

(SEISCENTOS E OITENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1166/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1185/2018 **Empenho:** 1949/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**
Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 10

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade 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 PALIO BNZ-7102

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1153/2018

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	003.003.00012/PIVO -	48,0000	48,00
002	1	UN	003.004.00163/LÂMPADA FAROL H7 - VEÍCULO FIAT -	25,0000	25,00

Pedido 1166/2018	Total	73,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	73,00

(SETENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1167/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1186/2018 **Empenho:** 1889/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6513 **ENCADERNADORA E PAPELARIA SANTA HELENA LTDA - ME**
Nome Fantasia **ENCARPEL**
Endereço AVENIDA PADRE JOSUE, 162-A **Bairro** VILA OPERARIA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13872-021 **Nº Telefone** (999) 3633-5527
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.855.356/0001-35 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639094660110 **Inscr. Municipal**
e-mail santosluuh@gmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ENCARDENAÇÃO DE LEIS, PORTARIAS E JORNAIS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 841/2018

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	SERV	017.008.00011/SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO - Empenho estimativo para encadernação de Leis, Decretos, Portarias, Jornais e Convênios para o exercício de 2018. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 1167/2018	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1168/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1187/2018 Empenho: 1890/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE COROA DE FLORES
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 897/2018

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	3	UN	016.003.00173/COROA DE FLORES -	270,0000	810,00

Pedido 1168/2018	Total	810,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	810,00

(OITOCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1169/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1188/2018 **Empenho:** 1950/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia **COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME
Cidade LEME **Estado** SP
CEP 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail copycompany@copycompany.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade 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 COPIADORA RICOH DA SECRETÁRIA DE GABINETE
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 1049/2018

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	KIT	015.001.00327/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	930,0000	930,00

Pedido 1169/2018	Total	930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	930,00

(NOVECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1171/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1189/2018 **Empenho:** 1802/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10667 **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS**
Nome Fantasia CNM
Endereço SHCS CR QUADRA 505 BLOCO C N., Nº: 62 - SALA 301 Bairro ASA AZUL
Cidade BRASILIA Estado DF
CEP 70350-530 Nº Telefone (061) 2101-6000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.703.157/0001-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cnm@cnm.org.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONTRIBUIÇÃO PARA CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS DURANTE O EXERCÍCIO DE
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 854/2018

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	12	MES	033.001.00006/CONTRIBUIÇÃO PARA CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICIPIOS - Valor referente ao mês de janeiro é de R\$ 1.780,00 e a partir de fevereiro tem um acréscimo de 2,8% na parcela ficando valor mensal de R\$ 1830,00 de fevereiro à dezembro de 2018. -	1.825,8333	21.910,00

Pedido 1171/2018	Total	21.910,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.910,00

(VINTE E UM MIL E NOVECENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1172/2018

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

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

Processo Nº: 1190/2018 **Empenho:** 1862/2018 - 06/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**
Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253 **Bairro** CENTRO
Cidade OSASCO **Estado** SP
CEP 06013-010 **Nº Telefone** (11) 3065-8021
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65 **Nº Fax** 11 36518000 36518021
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 902 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11801 **GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM TARIFAS DE PEDÁGIO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação tarifas de pedagio
Nº Requisição 1320/2018

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	12	SERV	017.001.00735/SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO -	30,0000	360,00

Pedido 1172/2018	Total	360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1173/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1198/2018 **Empenho:** 1952/2018 - 14/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6269 **MARIA CRISTINA INACIO**
Nome Fantasia **ESPACO JARDIM**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 1572 **Bairro** RIVIERA DE SAO JOAO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13874-788 **Nº Telefone** (19) 3056-1024
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.417.623/0001-67 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 493 **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 BARRILHA LEVE PARA AS PISCINAS DOS CENTROS ESPORTIVOS
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1241/2018

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	800	KG	002.001.00164/BARRILHA LEVE (HIDROGENOCARBONATO DE SÓDIO 99%) -	4,7500	3.800,00

Pedido 1173/2018	Total	3.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.800,00

(TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1174/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1199/2018 **Empenho:** 1888/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2968 **TRACKS EVENTOS LTDA ME**
Nome Fantasia TRACKS EVENTOS
Endereço PRAÇA RUI BARBOSA, 78 **Bairro** ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.583.942/0001-63 **Nº Fax** (019) 98181-9759
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail juniorcamposeventos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **Dest. Recurso** 01110000

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 LOCAÇÃO DE TENDA PARA EVENTO RECREATIVO NO JARDIM DAS HORTÊNCIAS
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1193/2018

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	DIA	017.001.00029/LOCAÇÃO DE TENDAS 10 X 10 METROS -	1.200,0000	1.200,00

Pedido 1174/2018	Total	1.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1175/2018

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

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

Processo Nº: 1200/2018 **Empenho:** 1886/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6064 **MARCELO EVANGELISTA DA SILVA 07974776838**
Nome Fantasia **ADEGA BEBIDAS E CONVENIÊNCIAS**

Endereço Gil Cabral de Vasconcelos, 346 **Bairro** Vila Valentim
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13873030 **Nº Telefone** (19) 9797-1067
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.144.069/0001-91 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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 LOCAÇÃO DE MESAS E CADEIRAS PLÁSTICAS PARA O EVENTO DA ULTRAMARATHON CUP 2018
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1313/2018

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	DIA	017.001.00440/LOCAÇÃO DE MESAS -	350,0000	350,00

Pedido 1175/2018	Total	350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1176/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 1201/2018 **Empenho:** 1887/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6414 **SHALIMAR GOMES BRANDAO - ME**
Nome Fantasia **RESTAURANTE DA ESPORTIVA**
Endereço LRG MANOEL H. L. BARBEITOS, Nº 01, BLOCO 5 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13.870-21 **Nº Telefone**
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.771.079/0001-10 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail shalimarbrandao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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 ALIMENTAÇÃO PARA OS PARTICIPANTES DA ULTRAMARATHON
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1249/2018

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	SERV	017.001.00192/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - Fornecimento de refeição para 200 pessoas. Refeição + sobremesa (Frutas).	4.800,0000	4.800,00

Pedido 1176/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1177/2018

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

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

Processo Nº: 1202/2018 **Empenho:** 1859/2018 - 06/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3415 FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP
Nome Fantasia FARMÁCIA DO POVO
Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-720 **Nº Telefone** (999) 3622 2944
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** (999) 3631 5298
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com>

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DA PACIENTE "MARIA INES FREGIANI TREGANCINI"
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL
Nº Requisição 1714/2018

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	6	COM	100.002.00601/IBANDRONATO 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA	90,0000	540,00

Pedido 1177/2018	Total	540,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	540,00

(QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1178/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 1203/2018 **Empenho:** 1880/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 894 **CSB PROMOCOES LTDA ME**
Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 497

Dest. Recurso 01110000

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 SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA ABERTURA E ENCERRAMENTO DA 19ª TAÇA SÃO JOÃO DA

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 1254/2018

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	SERV	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Serviço de sonorização na abertura, dia 12, e encerramento, dia 20, com sky paper, da 19ª Taça São João de Futebol. -	1.400,0000	1.400,00

Pedido 1178/2018	Total	1.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.400,00

(UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1179/2018

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

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

Processo Nº: 1204/2018 **Empenho:** 1884/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10951 CEZAR AUGUSTO BARREIRO DA SILVA 34324754896

Nome Fantasia MEGA FESTAS

Endereço RUA OSVALDO AMERICO CARNEIRO, 401

Bairro JARDIM MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone (019) 4129-0075

C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.411.638/0001-34

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail megafesta@hotmail.com/cezar_barreiro@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 497

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 LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTO RECREATIVO

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 1197/2018

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 1 tobogã grande, 1 cama elástica e monitores. -	500,0000	500,00

Pedido 1179/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(Q U I N H E N T O S R E A I S)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1180/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1205/2018 **Empenho:** 1885/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5627 **ULISSES RODRIGUES TEIXEIRA 26215046809**
Nome Fantasia GALERA DO BRINQUEDO
Endereço RUA PROCÓPIO AMARAL PINTO, Nº 55 **Bairro** SÃO LÁZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13873-090 **Nº Telefone** (999) 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.106.228/0001-75 **Nº Fax** (999) 8292-3220
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **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 LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS RECREATIVOS COM MONITORES
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 787/2018

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - Locação de 1 futebol de sabão, 1 tobogã inflável e 3 camas elasticas, com monitores. -	1.800,0000	1.800,00

Pedido 1180/2018	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1181/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1206/2018 **Empenho:** 1953/2018 - 14/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**
Nome Fantasia **COMERCIAL PANCOTI**

Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 **Bairro** VILA NOSSA SENHORA D
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3624-1378
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail comlpancoti@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 493 **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 NO ENCHIMENTO E MANUTENÇÃO NAS PISCINAS DOS CENTROS ESPORTIVOS
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 1534/2018

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	100	M	016.003.00377/MANGUEIRA CRISTAL 3/4 -	5,2500	525,00
002	100	M	016.003.00467/MANGUEIRA EM RESINA DE PVC CRISTAL, COM 25.4MM / 1" DE DIÂMETRO, ESPESSURA DE PAREDE: 2.5MM, PRESSÃO DE TRABALHO 2,4KG / CM² / 40PSI, PESO 0,136. -	10,0000	1.000,00

Pedido 1181/2018	Total	1.525,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.525,00

(UM MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1182/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1207/2018 **Empenho:** 1954/2018 - 14/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 647 **FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**
Nome Fantasia CASA NASCIMENTO
Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** 3622-2051
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

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 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 OBRAS
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1606/2018

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	10	UN	004.001.00185/DISCO DE CORTE SECO DIAMANTADO - 105mm (4") x 20mm (3/4). -	18,0000	180,00

Pedido 1182/2018	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1183/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

Processo Nº: 1208/2018 **Empenho:** 1955/2018 - 14/02/2018

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** 81 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO DE IMPRESSORA
Aplicação Departamento Jurídico
Nº Requisição 1467/2018

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	023.001.00162/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 3000 VA -	199,0000	199,00

Pedido 1183/2018	Total	199,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	199,00

(CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1184/2018 **Global/Estimativo**

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

Modalidade: 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1226/2018 **Empenho:** 1781/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6166** **EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**
Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761 Bairro IPIRANGA
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14.055-49 Nº Telefone (16) 3968-8555
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70 Nº Fax (16) 3968-8558
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 149/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 76/2018

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	9	MES	017.001.00757/ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO -	8.190,0000	73.710,00

Pedido 1184/2018	Total	73.710,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	73.710,00

(SETENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1185/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1209/2018 **Empenho:** 1956/2018 - 14/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1741 **TROPICAL MOLDURAS DE ESTILO LTDA - ME**
Nome Fantasia TROPICAL MOLDURAS DE ESTILO
Endereço AV. DONA GERTRUDES, 126 SALA C **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-110 **Nº Telefone** 3623-2907
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.451.803/0001-01 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 466 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MOLDURAS PARA UTILIZAÇÃO EM TELA DE PINTURA A ÓLEO QUE FAZEM PARTE DO ACERVO HISTÓRICO DO MUSEO "DR. ARMANDO SALLES DE OLIVEIRA"
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 1705/2018

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	30	UN	016.003.00512/MOLDURA DOURADA Nº 006 PARA QUADROS. TAM. 70CMX50CM. -	226,5000	6.795,00

Pedido 1185/2018	Total	6.795,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.795,00

(SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1186/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1210/2018 **Empenho:** 1905/2018 - 08/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 818 **ANGELO & ROCHI LTDA**
Nome Fantasia **VIDRAÇARIA BOA VISTA**
Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3120
C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42 **Nº Fax** (999) 3631-7695
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail angeloerochi@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 298 **Dest. Recurso** 05500019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE VIDRO TEMPERADO PARA MANUTENÇÃO NO CPSB RESEDÁS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Requisição 1634/2018

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	016.003.00289/VIDRO INCOLOR 8MM TEMPERADO -	210,0000	210,00

Pedido 1186/2018	Total	210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,00

(DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1187/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1211/2018 **Empenho:** 1860/2018 - 06/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 **Bairro** VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13506-685 **Nº Telefone** (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 **Nº Fax** (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 **Inscr. Municipal** 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - MÁSCARA PARA USP POR PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM TUBERCULOSE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES
Nº Requisição 1452/2018

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	60	UN	022.002.00466/MÁSCARA HOSPITALAR DE PROTEÇÃO, TIPO RESPIRADOR SEMIFACIAL PFF2 (EQUIVALENTE AO FILTRO N95), COM BICO DE PATO. COMPOSTA POR CÂMADAS FILTRANTES SINTÉTICAS TRATADAS DE FORMA ELETROSTÁTICA, COM CLIPE NASAL PARA AJUSTE AO TAMANHO DA FACE. COM PRESILHAS E TIRAS AJUSTÁVEIS, SEM VÁLVULA. INDICADA PARA PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS CONTRA POEIRAS, NPEVOAS E FUMOS, E PARA PROTEÇÃO CONTRA O BACILO DA TUBERCULOSE. EFICIÊNCIA MÍNIMA DE FILTRAGEM DE 94%, EM CONFORMIDADE COM NBR13698/1996. COR BRANCA OU AZUL. COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. -	2,9900	179,40

Pedido 1187/2018	Total	179,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	179,40

(CENTO E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1187/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1211/2018 Empenho: 1860/2018 - 06/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1188/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1212/2018 **Empenho:** 1988/2018 - 20/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11021 **OPHTHALMOS S/A**
Nome Fantasia **OPHTHALMOS**
Endereço RUA DIS NHANDIROBAS, 471 **Bairro** JARDIM ORIENTAL
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 04349-030 **Nº Telefone** (019) 98125-9285
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.129.409/0001-05 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail gislaine.campos@ophthalmos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

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 TIRAS PARA TESTE DE SCHIRMER PARA EXAME DIAGNÓSTICO DE HANSENÍASE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES
Nº Requisição 1453/2018

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	75	EMB	022.002.00467/DISPOSITIVO PARA MEDIÇÃO LACRIMAL - TIRA ESTÉRIL PARA TESTE DE SCHIRMER, CONSTITUÍDO DE EMBALAGEM COM DUAS TIRAS DE PAPEL FILTRO ESTÉREIS PARA USO DIAGNÓSTICO, ESTERILIZADAS POR ÓXIDO DE ETILENO, DIMENSÃO: 5 X 60MM (PARA OLHO DIREITO E OLHO ESQUERDO). GRADUAÇÃO SECUNDÁRIA DE 1 EM 1MM, COM GRADUAL PRINCIPAL GRAFADA E NUMERADA DE 5 EM 5MM. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. -	4,4000	330,00

Pedido 1188/2018	Total	330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	330,00

(TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 1189/2018

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

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

Processo Nº: 1213/2018 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 4125/2018

Fornecedor 3415 **FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**
Nome Fantasia **FARMÁCIA DO POVO**

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-720 **Nº Telefone** (999) 3622 2944
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** (999) 3631 5298
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com

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

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL DA PACIENTE "BERNADETE APARECIDA ACOSTA" E DE TRIAGEM SOCIAL DA PACIENTE "ALICE DIAS MESSIAS"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1469/2018

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	120	UN	100.002.00531/OXICODONA 10 MG; CÓDIGO BEC: 1020188 -	7,6000	912,00
002	1	FR	100.002.00593/COLÍRIO PARA UMEDECIMENTO E LUBRIFICAÇÃO DOS OLHOS - SOLUÇÃO COMPOSTA DE HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%; CLORETO DE SÓDIO 0,57%; ACTINOQUINOL 0,2%. FRASCO DE 10ML. -	54,0000	54,00
003	1	FR	100.002.00594/CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,22 MG/ML, SOLUÇÃO OFLTÁLMICA ESTÉRIL, EM FRASCO DE 2,5ML -	44,5000	44,50
004	1	FR	100.002.00577/MOXIFLOXACINO 5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL 5 ML. -	29,9000	29,90

Pedido 1189/2018	Total	1.040,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.040,40

(UM MIL E QUARENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1189/2018

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

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

Processo Nº: 1213/2018 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 4125/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1190/2018

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

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

Processo Nº: 1214/2018 **Empenho:** 1904/2018 - 08/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5124 **VALDEMAR GARCEZ - ME**
Nome Fantasia **AUTO MECANICA GARCEZ (ZICO)**
Endereço R WAGNER PEDRO BOM, Nº 225 **Bairro** JARDIM SANTA CLARA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631-2153
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.330.327/0001-33 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail valdemargarcez@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 762 **Dest. Recurso** 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
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 BESTA CZA-9739
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 1394/2018

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 - TROCA DA CORREIA DO HIDRAULICO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	80,0000	80,00

Pedido 1190/2018	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1191/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1215/2018 **Empenho:** 1903/2018 - 08/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVIÇOS 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 VIST **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** 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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1474
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 1325/2018

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 - SUBSTITUIÇÃO FLEXÍVEL DE FREIO DAS RODAS DIANTEIRAS DOIS LADOS E SANGRAR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	445,0000	445,00

Pedido 1191/2018	Total	445,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	445,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1192/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1216/2018 **Empenho:** 1933/2018 - 09/02/2018
Vínculo: CONSELHO TUTELAR

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** 445 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11108 **CONSELHO TUTELAR**
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 DOBLO BNZ-7094
Aplicação CONSELHO TUTELAR
Nº Requisição 1418/2018

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 - -	335,0000	335,00

Pedido 1192/2018	Total	335,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	335,00

(TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1193/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1217/2018 **Empenho:** 1957/2018 - 14/02/2018
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** 246 **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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTOSSERRA STIHL MS381
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1596/2018

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	SERV	017.006.00003/MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA - COM TROCA DE PEÇAS - CORDÃO DE ARRANQUE 3,5X960MM, PARAFUSO TORX IS-M5X16, PARAFUSO M5X48 -	32,9000	32,90

Pedido 1193/2018	Total	32,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,90

(TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 974/2018 - 0****Global/Estimativo**

Nº Pedido de Compra: 1194/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 50/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1227/2018 **Empenho:** 1788/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10654 **UNIC BAGATELLI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia UNIC PROJETOS E ENGENHARIA
Endereço AVENIDA GUAPIRA, 701 **Bairro** TUCURUVI
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 02265-001 **Nº Telefone** (011) 4323-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.596.670/0001-00 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail alegalves@uol.com.br licitacao@unicprojetos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 014/17
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 195/2018

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	2	MES	017.001.00155/SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA - Monitoramento do sistema de alarmes dos Centros Esportivos CSU Durval, CSU DER e Santo Antonio. -	918,7200	1.837,44

Pedido 1194/2018	Total	1.837,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.837,44

(UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1195/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1218/2018 **Empenho:** 1958/2018 - 14/02/2018
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 EM MOTOSSERRA STIHL
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1459/2018

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	004.001.00958/CORRENTE 71 PM3 1/4" 1, 1MM -	82,5000	82,50

Pedido 1195/2018	Total	82,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82,50

(OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1196/2018

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

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

Processo Nº: 1219/2018 **Empenho:** 1959/2018 - 14/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10930 **MECANICA CARRARO MOCOCA LTDA ME**
Nome Fantasia **MECANICA CARRARO**

Endereço RODOVIA SP 340 KM 271

Bairro CONJUNTO HABITACIONAL

Cidade MOCOCA

Estado SP

CEP 13737-627

Nº Telefone (019) 3656-6211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.303.246/0001-84

Nº Fax (019) 99331-5791

Inscr. Estadual

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 MÁQUINA MAQ.0078 PATROL NEW HOLLAND

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 1624/2018

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	SERV	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - VERIFICAR E MEDIR PRESSÃO DO ÓLEO DO MOTOR -	480,0000	480,00

Pedido 1196/2018	Total	480,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1197/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1220/2018 **Empenho:** 1960/2018 - 14/02/2018
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** 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 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 MÁQUINAS E CAMINHÕES DO DEPARTAMENTO DE OBRAS
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1644/2018

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	007.002.00048/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. -	250,0000	250,00

Pedido 1197/2018	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1197/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1220/2018 Empenho: 1960/2018 - 14/02/2018

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 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1198/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1220/2018 Empenho: 1961/2018 - 14/02/2018
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 189 Dest. Recurso 01110000

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 BNZ-7124
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1630/2018

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	003.006.00001/SEMI EIXO - DO DIFERENCIAL -	750,0000	750,00

Pedido 1198/2018	Total	750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750,00

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1200/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1221/2018 Empenho: 1962/2018 - 14/02/2018
 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 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 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. 0077 RETRO NEW HOLLAND
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Nº Requisição 1552/2018

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	0,6	M	003.017.01019/MANGUEIRA 100 R02 1/2. -	69,0000	41,40
002	1	PC	003.017.01018/TERMINAL C 90 FG ORS 1" X 5/8 X 2". -	46,0000	46,00
003	1	UN	003.019.00137/TERMINAL FG 13/16 X 16 X 1/2 X 2" -	28,7500	28,75

Pedido 1200/2018	Total	116,15
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	116,15

(CENTO E DEZESSEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1201/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1221/2018 Empenho: 1963/2018 - 14/02/2018
 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 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 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. 0076 RETRO NEW HOLLAND
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Nº Requisição 1556/2018

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	1,4	M	003.017.01019/MANGUEIRA 100 R02 1/2. -	60,0000	84,00
002	1,2	PC	003.003.00020/MANGUEIRA -	80,0000	96,00
003	2	UN	003.019.00136/TERMINAL C-90 FG 13/16 X 16 X 1/2 X 2" -	35,0000	70,00
004	2	UN	003.017.00449/TERMINAL FG ORS 1 X 5/8 X 2 -	45,0000	90,00

Pedido 1201/2018	Total	340,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	340,00

(TREZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1202/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1221/2018 **Empenho:** 1964/2018 - 14/02/2018
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** 189 **Dest. Recurso** 01110000

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6328
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1558/2018

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	003.021.00103/NIPLE DO COMPRESSOR (CAMINHÃO MERCEDES) -	20,0000	20,00

Pedido 1202/2018	Total	20,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1203/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1221/2018 Empenho: 1965/2018 - 14/02/2018
 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 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 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 FORD CZA-9737
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Nº Requisição 1554/2018

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	M	003.017.01019/MANGUEIRA 100 R02 1/2. -	45,0000	45,00
002	1	UN	003.017.00549/TERMINAL MF 10 1/2 X 1/ 2 X 2 - MAQUINAS RODOVIARIAS -	30,0000	30,00
003	1	UN	003.017.00310/TERMINAL - FG 09 1/2 X 1/2 X 2" -	35,0000	35,00

Pedido 1203/2018	Total	110,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,00

(CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1204/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1221/2018 **Empenho:** 1966/2018 - 14/02/2018
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** 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 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. 0110 RETRO HYUNDAI
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 1553/2018

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	2	M	003.017.01019/MANGUEIRA 100 R02 1/2. -	60,0000	120,00
002	2	UN	003.019.00137/TERMINAL FG 13/16 X 16 X 1/2 X 2" -	35,0000	70,00

Pedido 1204/2018	Total	190,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1205/2018

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

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

Processo Nº: 1222/2018 **Empenho:** 1967/2018 - 14/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1196 **ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**
Nome Fantasia **FALQUIR**

Endereço	R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173	Bairro	VILA BRASIL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado	SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone	3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.289.407/0001-06	Nº Fax	3633-4244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	falquir@terra.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 CAMINHÃO MERCEDES CPV-6341		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	1664/2018		

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 - CONFECÇÃO DE SEIS ADESIVOS E TRES PLACAS DE MATAL PARA SINALIZAÇÃO DE PRODUTOS E SUBSTANCIA PARA EQUIPAMENTO CALDEIRA DE ASFALTO ACOMPLADO NO CAMINHÃO -	270,0000	270,00

Pedido 1205/2018	Total	270,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	270,00

(DUZENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1206/2018

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

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

Processo Nº: 1223/2018 **Empenho:** 1883/2018 - 07/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3613 **PAULO TUR LOCADORA DE VEICULOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia PAULO TUR
Endereço R BERNADINO GALHARDI, Nº 155 **Bairro** JARDIM SERRA DA PAULISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13873-550 **Nº Telefone** (019) 0816-7899
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.288.750/0001-50 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.239.357.119 **Inscr. Municipal**
e-mail paulotursp@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 01110000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE TRANSPORTE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA PARA SÃO PAULO EM EVENTO CULTURAL E RETORNO
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 1621/2018

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	102.002.00009/MICRO ÔNIBUS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO -	1.440,0000	1.440,00

Pedido 1206/2018	Total	1.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.440,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1207/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1224/2018 **Empenho:** 1968/2018 - 14/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 688 **POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA**
Nome Fantasia **POSTO DE MOLAS DO APARECIDO**
Endereço RUA ABILIO FERREIRA Nº 10 **Bairro** PRATINHA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3622-3171
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.979.562/0001-58 **Nº Fax** (019) 3622-3171
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail postomolaaparecido@bol.com.br

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-7111
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1617/2018

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 DO FEIXE DAS MOLAS TRASEIRAS PARA TROCAR PINO DE CENTRO, 3º E 5º MOLA, BUCHA DA MOLA TRASEIRA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	634,0000	634,00

Pedido 1207/2018	Total	634,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	634,00

(SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1208/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1225/2018 **Empenho:** 1969/2018 - 14/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10930 **MECANICA CARRARO MOCOCA LTDA ME**
Nome Fantasia **MECANICA CARRARO**

Endereço RODOVIA SP 340 KM 271 **Bairro** CONJUNTO HABITACIONAL

Cidade MOCOCA **Estado** SP

CEP 13737-627 **Nº Telefone** (019) 3656-6211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.303.246/0001-84 **Nº Fax** (019) 99331-5791

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

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. 0054 ESTEIRA FIAT ALLIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1615/2018

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 PROTETOR DE AÇO PARA TROCAR A MANGUEIRA DO ÓLEO DA BOMBA DE SUCCÃO E CANO DE SUCCÃO -	680,0000	680,00

Pedido 1208/2018	Total	680,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	680,00

(SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1209/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1229/2018 **Empenho:** 1836/2018 - 02/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2207	USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Nome Fantasia		USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Endereço	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diegosaojoao@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 214** **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 CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 122/2018

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	770	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7900	2.148,30

Pedido 1209/2018	Total	2.148,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.148,30

(DOIS MIL E CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1210/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 1230/2018 Empenho: 1840/2018 - 02/02/2018
 Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	2207	USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Nome Fantasia		USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Endereço	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diegosaojoao@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 550** **Dest. Recurso** 052100009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 1487/2018

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	17934	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7900	50.035,86

Pedido 1210/2018	Total	50.035,86
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.035,86

(CINQUENTA MIL E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1211/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1231/2018 **Empenho:** 1837/2018 - 02/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2207	USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Nome Fantasia		USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Endereço	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diegosaojoao@hotmail.com	

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 CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 113/2018

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	800	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7900	2.232,00

Pedido 1211/2018	Total	2.232,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.232,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1212/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1232/2018 **Empenho:** 1838/2018 - 02/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2207	USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Nome Fantasia		USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Endereço	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diegosaojoao@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 201** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação OBRAS CORPO DE BOMBEIROS
Nº Requisição 773/2018

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	965	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7900	2.692,35

Pedido 1212/2018	Total	2.692,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.692,35

(DOIS MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1213/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1233/2018 **Empenho:** 1835/2018 - 02/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2207	USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Nome Fantasia		USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME
Endereço	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diegosaojoao@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 916** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/DIVISÃO DE TRÂNSITO
Nº Requisição 462/2018

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	375	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - DURANTE OS MESES DE JANEIRO A MAIO DE 2018 -	2,7900	1.046,25

Pedido 1213/2018	Total	1.046,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.046,25

(UM MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1214/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 1234/2018 **Empenho:** 1839/2018 - 02/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2207 **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**
Nome Fantasia **USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**
Endereço SITIO CAPITUVA KM 04 S/N Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-251 **Nº Telefone** (999) 3623-4431
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.866.001/0001-74 **Nº Fax** (999) 3623-4331
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail diegosaojoao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 815 **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 065/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 573/2018

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	240	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7900	669,60

Pedido 1214/2018	Total	669,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	669,60

(SEISCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1215/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1832/2018 - 02/02/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Cotação Nº: 73/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 10845 LUCAS OCTAVIO DE SOUZA

Nome Fantasia

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 284 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SAO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-250 **Nº Telefone** (019) 3623-2311
C.P.F / C.N.P.J. Nº 016.735.478-77 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail jecajeca@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 536 Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 123/17
Objeto LOCAÇÃO DIRETORIA ENSINO
Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO
Nº Requisição 1722/2018

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	6,66	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	2.933,3600	19.536,18

Pedido 1215/2018	Total	19.536,18
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19.536,18

(DEZENOVE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1216/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 1236/2018 **Empenho:** 1833/2018 - 02/02/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10847 **LAURA REGINA DE SOUZA FORTI**
Nome Fantasia

Endereço RUA SUSANO, 55 - AP 601 **Bairro** JD PAULISTA
Cidade SAO PAULO **Estado** SP
CEP 01435-030 **Nº Telefone** (011) 3167-6657
C.P.F / C.N.P.J. Nº 036.874.418-30 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail lauraforti@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 536 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 123/17
Aplicação EDUCAÇÃO - DIRETORIA DE ENSINO
Nº Requisição 1723/2018

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	6,66	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA -	2.245,6000	14.955,70

Pedido 1216/2018	Total	14.955,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.955,70

(QUATORZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1217/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 1237/2018 **Empenho:** 1834/2018 - 02/02/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10846 HAMILTON OCTAVIO DE SOUZA

Nome Fantasia

Endereço RUA ABILIO SOARES, 989 - AP 61-C

Bairro PARAISO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04005-003

Nº Telefone (011) 3052-2764

C.P.F / C.N.P.J. Nº 516.493.498-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal .

e-mail hamilton@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 536

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação EDUCAÇÃO - DIRETORIA DE ENSINO

Nº Requisição 1724/2018

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	6,66	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	3.536,7700	23.554,89

Pedido 1217/2018	Total	23.554,89
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.554,89

(VINTE E TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1218/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 1238/2018 **Empenho:** 1830/2018 - 02/02/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10848 **JOSE OCTAVIO DE SOUZA FILHO**
Nome Fantasia

Endereço RUA ROMEU NHOLA, 239 **Bairro** PQ COLINAS DA MANTIQUEIRA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13874-377 **Nº Telefone** (019) 3631-4820
C.P.F / C.N.P.J. Nº 024.591.728-42 **Nº Fax** (019) 99609-1420
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail jo.filho1958@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 537 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 123/17
Aplicação EDUCAÇÃO - DIRETORIA DE ENSINO
Nº Requisição 1725/2018

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	6,66	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	1.973,0300	13.140,38

Pedido 1218/2018	Total	13.140,38
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.140,38

(TREZE MIL E CENTO E QUARENTA REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1219/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 1239/2018 **Empenho:** 1831/2018 - 02/02/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10849 **MARIA JOSE DE SOUZA FERRANTI**
Nome Fantasia

Endereço RUA SÃO JOSÉ, 41 **Bairro** JD SANTO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13874-020 **Nº Telefone** (019) 3623-2860
C.P.F / C.N.P.J. Nº 184.303.778-59 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail fredferranti@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 537 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 123/17
Aplicação EDUCAÇÃO - DIRETORIA DE ENSINO
Nº Requisição 1726/2018

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	6,66	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA -	1.557,8600	10.375,35

Pedido 1219/2018	Total	10.375,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.375,35

(DEZ MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1220/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 68/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 1240/2018 **Empenho:** 1829/2018 - 02/02/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10850 **CONDOMINIO EDIFICIO CACIQUE**

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 507

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3623-2860

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.252.108/0001-22

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail orgcentral@terra.com.br; palmyroferranti@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 539

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação EDUCAÇÃO - DIRETORIA DE ENSINO

Nº Requisição 1727/2018

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	6,66	MES	017.001.00121/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA - -	900,0000	5.994,00

Pedido 1220/2018	Total	5.994,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.994,00

(CINCO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1221/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1244/2018 **Empenho:** 1863/2018 - 06/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	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 GESTAOS DO SUS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação DPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1698/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: DJP8476, CPV6317, CMW1202, CPV6319, CPV6320, CPV6321, BNZ7074, BPY7505, BPY7507, BPY7515, BPY9535, CZA9750, CDZ7867, CZA9739, BNZ7077, BNZ7100, BNZ7139, EHE1471, EHE1474, EHE1475, EHE1481, EHE4502, EHE4503, EHE1482, GAT6110, EHE1483, EHE1476, GJQ9570, GBR9853, FZC5717, CZA9751, CZA9742, BNZ7136 E BSV5649. -	1.816,7300	1.816,73

Pedido 1221/2018	Total	1.816,73
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.816,73

(UM MIL E OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1222/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1245/2018 **Empenho:** 1864/2018 - 06/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 762** **Dest. Recurso** 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação DPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1697/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULO PLACA: GPZ2525. -	45,5500	45,55

Pedido 1222/2018	Total	45,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,55

(QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1223/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1246/2018 **Empenho:** 1865/2018 - 06/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 803** **Dest. Recurso** 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação DPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1696/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7098, BNZ7104 E CZA9775. -	136,6500	136,65

Pedido 1223/2018	Total	136,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,65

(CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1224/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1247/2018 Empenho: 1866/2018 - 06/02/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia DPVAT
Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR Bairro SE
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 01017-000 Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 816 Dest. Recurso 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação DPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1694/2018

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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 001: 1 SERV, 017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7082, BPY6624, BQD8335, BNZ7085, CDV5508, CMW3034 E CPV6339. -

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 1224/2018 Total 386,34; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 386,34

(TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1225/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1248/2018 **Empenho:** 1867/2018 - 06/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**
Nome Fantasia **DPVAT**

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR **Bairro** SE
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 01017-000 **Nº Telefone**
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 902 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11801 **GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação ASSESSORIA DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA
Nº Requisição 1699/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BSV5690 E FTB9891. -	91,1000	91,10

Pedido 1225/2018	Total	91,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	91,10

(NOVENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1226/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1249/2018 **Empenho:** 1868/2018 - 06/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2173	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA
Nome Fantasia		DPVAT
Endereço	AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR	Bairro SE
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01017-000	Nº Telefone
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.377.222/0003-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497** **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 EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018
Aplicação DPTO DE ESPORTES
Nº Requisição 1676/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7096, BFZ0173, BPY7495, CDV2276, BNZ7089, BPY7499, BFZ0171, BSV5606, BSV5676 , CLK0800, CLK0990 E BVZ6981. -	849,6800	849,68

Pedido 1226/2018	Total	849,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	849,68

(OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1227/2018

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

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

Processo Nº: 1250/2018 **Empenho:** 1869/2018 - 06/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2173

SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia

DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018

Aplicação GABINETE

Nº Requisição 1680/2018

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	SERV	017.001.00759/SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2018. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7102, CMW3789 E BPY7491. -	136,6500	136,65

Pedido 1227/2018	Total	136,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,65

(CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1228/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1251/2018 **Empenho:** 1926/2018 - 09/02/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5344 **ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**

Nome Fantasia **ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**

Endereço AV DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1019

Bairro JARDIM BOA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-90

Nº Telefone 3633-3001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.464.533/0001-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@iluminix.com.br***cris/compras@iluminix.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 899

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA

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 AR CONDICIONADO PARA O STI

Aplicação Ligaçao ar condicionado sala STI predio centro

Nº Requisição 1740/2018

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	004.003.00077/TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) - externa com 20 A -	6,1000	6,10

Pedido 1228/2018	Total	6,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6,10

(SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1229/2018

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

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

Processo Nº: 1252/2018 **Empenho:** 1878/2018 - 07/02/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	5805	MAPFRE VERA CRUZ VIDA E PREVIDENCIA S/A
Nome Fantasia		MAPFRE VERA CRUZ VIDA E PREVIDENCIA S/A
Endereço	AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 11711 - 21 ANDAR	Bairro BROOKLIN
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	04.578-00	Nº Telefone 3623-6044 VALMIR
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.484.753/0001-49	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 539** **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 PAGAMENTO DE FRANQUIA DE VEÍCULO OFICIAL VOYAGE EHE-1478

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 1654/2018

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	SERV	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO -	845,0000	845,00

Pedido 1229/2018	Total	845,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	845,00

(OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 974/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1230/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.47 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1253/2018 **Empenho:** 1882/2018 - 07/02/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3414 **U. G. DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia **DG3 COMUNICAÇÃO**
Endereço RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-274 **Nº Telefone** (999) 3633-3293
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.601.493/0001-64 **Nº Fax** (019) 98808-5572
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail ulisses@dg3.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 108 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE SISTEMA WEB PARA EXECUÇÃO DE CONVÊNIO
Aplicação Departamento de Recursos Humanos
Nº Requisição 1431/2018

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	SERV	023.001.00517/SISTEMA WEB PARA DESCONTO CONSIGNADO EM FOLHA DE PAGAMENTO. -	6.800,0000	6.800,00

Pedido 1230/2018	Total	6.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.800,00

(SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO