



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1293/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18  
 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 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

**( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1293/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18  
 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 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1293/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18  
 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 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1293/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2017

**Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18		
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	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1293/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18		
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	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1293/2018** **Global/Estimativo**

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

**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18		
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	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1293/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18  
**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** DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
**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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1293/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 1857/2018 - 05/02/2018

**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 766 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 044/18  
 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 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 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	6	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	10.800,00

<b>Pedido 1293/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.800,00</b>

( DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1294/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1312/2018 **Empenho:** 2077/2018 - 22/02/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1327 **DILSON SAITO E FILHOS LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **PAPELARIA E LAVANDERIA MODERNA**  
**Endereço** RUA CAMPOS SALLES, Nº 492 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13.870-67 **Nº Telefone** 3633 1662 - RICARDO  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.680.517/0001-06 **Nº Fax** 3623 3463  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** papeliariamoderna@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 30 **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** AQUISIÇÃO DE PILHAS ALCALINAS PARA USO NOS EQUIPAMENTOS DA ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social  
**Nº Requisição** 1519/2018

**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	20	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) - 10 pacotes de Pilha alcalina AAA com 2 unidades cada, para uso em equipamentos da Assessoria de Comunicação Social. -	2,5000	50,00
002	10	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) - 5 pacotes de Pilha alcalina AA com 2 unidades cada, para uso em equipamentos da Assessoria de Comunicação Social. -	2,5000	25,00

<b>Pedido 1294/2018</b>	<b>Total</b>	<b>75,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,00</b>

( SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1295/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1313/2018 **Empenho:** 2025/2018 - 20/02/2018  
**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 GUARDA CORPO EM EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - JOÃO BAPTISTA SCANNAPIECO  
**Nº Requisição** 1237/2018

**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	UN	017.001.01455/CONFECÇÃO DE GUARDA COPOS EM TUBOS DE AÇO - COMPRIMENTO DE 4,60 METROS -	500,0000	2.000,00

<b>Pedido 1295/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

( DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1297/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1314/2018 **Empenho:** 2007/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1729 EUCLIDES DOTTA JUNIOR ME**  
**Nome Fantasia DOTTA FERRAGENS**  
Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 543 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 14090-120 Nº Telefone (999) 3623-3691  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.736.778/0001-43 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail dottaferragens@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PROPRIO MUNICIPAL  
Aplicação PARA ALMOXARIFADO, SAMU E DEPTO DE SAÚDE  
Nº Requisição 1607/2018

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	004.002.00231/FECHO PARA JANELA, EM FERRO, COM PARAFUSOS -	14,8000	29,60
002	3	UN	004.001.00791/TRINCO, PORTA CADEADO -	5,8000	17,40
003	2	UN	004.002.00239/PUXADOR PARA PORTA DE CORRER COM 192 MM -	12,5000	25,00

<b>Pedido 1297/2018</b>	<b>Total</b>	<b>72,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>72,00</b>

( SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1298/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1315/2018 **Empenho:** 2008/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 689 **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** AQUISIÇÃO DE MATERIA PARA MANUTENÇÃO EM PROPRIO MUNICIPAL  
**Aplicação** PARA O DMS  
**Nº Requisição** 1625/2018

**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	004.003.00201/CONTATOR TRIPOLAR WEG CWM32 32A 220V -	122,0000	244,00

<b>Pedido 1298/2018</b>	<b>Total</b>	<b>244,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>244,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1299/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1316/2018 **Empenho:** 2078/2018 - 22/02/2018  
**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** 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 SER UTILIZADO NO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 1590/2018

**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	9	UN	004.003.00472/CONECTOR PARALELO BIMETÁLICO UNIVERSAL -	6,9000	62,10
002	130	M	004.003.00491/CABO QUADRIplex 25MM -	9,1000	1.183,00
003	2	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M -	4,9000	9,80
<b>Pedido 1299/2018 Total</b>					<b>1.254,90</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>1.254,90</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1301/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1317/2018 Empenho: 2009/2018 - 20/02/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PRÓPRIO MUNICIPAL  
Aplicação PARA ALMOXARIFADO, SAMU E DMS  
Nº Requisição 1608/2018

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	004.001.00196/FECHADURA EXTERNA -	55,0000	165,00

Pedido 1301/2018	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

( CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1302/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1317/2018 Empenho: 2010/2018 - 20/02/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PROPRIO MUNICIPAL  
Aplicação PARA ALMOXARIFADO, SAMU E DMS  
Nº Requisição 1608/2018

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	17,5	M	004.001.00647/Corda Polipropileno 10mm -	1,7000	29,75

Pedido 1302/2018	Total	29,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29,75

( VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1303/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1327/2018 **Empenho:** 1974/2018 - 16/02/2018  
**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:** 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 001/16  
**Aplicação:** Depto de Esportes  
**Nº Requisição:** 1832/2018

**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	SERV	017.001.00644/LOCAÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E COPIADORAS -	230,0000	460,00

<b>Pedido 1303/2018</b>	<b>Total</b>	<b>460,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>460,00</b>

**( QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1304/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.57 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 60/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1328/2018 **Empenho:** 1973/2018 - 16/02/2018  
**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** 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 149/17  
**Aplicação** Depto de Esportes  
**Nº Requisição** 1833/2018

**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	017.001.00782/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS - -	315,0000	2.835,00

<b>Pedido 1304/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.835,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.835,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

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

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



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1305/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1318/2018 Empenho: 2011/2018 - 20/02/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA  
Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PROPRIO MUNICIPAL  
Aplicação PARA AS UIS, CEREST, PSF, CEO, LABORATÓRIOS E DMS  
Nº Requisição 1292/2018

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	004.004.00419/JOELHO GALVANIZADO 2 1/ 2 - -	20,3000	20,30
002	6	UN	004.004.00279/ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 60X2" -	9,1000	54,60
003	4	UN	004.004.00446/JOELHO SOLDÁVEL 90X60MM PLÁSTICO -	23,8200	95,28
004	2	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	10,3600	20,72
005	1	UN	004.004.00270/TUBO PVC SOLDÁVEL 60 (2") -	130,2000	130,20
006	2	UN	004.004.00438/LUVA CORRER P.V.C SOLDÁVEL 60(2") -	35,0000	70,00
007	1	UN	004.004.00333/ACABAMENTO PARA REGISTRO 3/4 -	15,4500	15,45
008	1	UN	004.004.00050/TORNEIRA DE LAVATORIO C50 -	39,1500	39,15
009	4	UN	004.004.00129/ENGATE FLEXIVEL DE 30 CM PLASTICO -	3,0400	12,16
010	4	UN	004.004.00238/ENGATE FLEXÍVEL BRANCO DE 1/2" X 40 CM. -	3,5000	14,00
011	4	UN	004.004.00316/ENGATE FLEXÍVEL PVC BRANCO 1/2 1,50CM -	5,4400	21,76

**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1305/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1318/2018 Empenho: 2011/2018 - 20/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	5	UN	004.004.00204/TUBO EXTENSIVO BRANCO -	6,0000	30,00
013	18	M	004.004.00245/TUBO PVC SOLDAVEL 25 MM (3/4) - 2,66 -	2,8000	50,40
014	3	UN	004.004.00139/JOELHO SOLDAVEL DE PVC 25MM X 3/4 -	0,5600	1,68
015	3	UN	004.004.00313/BUCHA REDUTORA METAL 3/4 X 1/2 -	2,5000	7,50
016	4	UN	004.004.00500/ABRACADEIRA "U" 3/4 -	0,2500	1,00
017	1	UN	004.004.00287/REPARO VÁLVULA DESCARGA CRUZETA -	8,2500	8,25
018	2	UN	004.004.00262/ANEL BORRACHA VEDAÇÃO SOLDÁVEL, 65/75 -	5,2000	10,40
019	2	UN	004.004.00082/TORNEIRA AUTOMATICA -	87,0000	174,00
020	2	UN	004.004.00233/MECANISMO DE ENTRADA PARA CAIXA ACOPLADA DE VASO SANITÁRIO -	37,0000	74,00
021	1	UN	004.004.00476/DUCHA MAXI 220V/550W -	47,8500	47,85

<b>Pedido 1305/2018</b>	<b>Total</b>	<b>898,70</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>898,70</b>

( OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1306/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1318/2018 Empenho: 2012/2018 - 20/02/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA  
Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM PROPRIO MUNICIPAL  
Aplicação PARA AS UIS, CEREST, PSF, CEO, LABORATÓRIOS E DMS  
Nº Requisição 1292/2018

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	004.004.00478/REPARO - 399 VOLANTE C84 METAL PARA TORNEIRA -	29,4000	29,40
002	2	UN	004.004.00413/TORNEIRA PARA COZINHA, BICA ALTA, MÓVEL, DE BANCADA, 1/4 DE VOLTA -	101,0000	202,00
003	1	UN	004.004.00519/REPARO DA VÁLVULA DE DESCARGA MODELO MAX 325. -	33,0000	33,00
004	2	UN	004.004.00292/ELEMENTO FILTRANTE; EM POLIPROPILENO, C/EFICIÊNCIA NA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS, REDUZINDO EM PELO MENOS 85% DAS PARTÍCULAS; COM REDUÇÃO EM 75% DO CLORO LIVRE DISPONÍVEL; COMPATÍVEL COM OS FILTROS AQUALAR; ACONDICIONADA EM CAIXA UNITÁRIA; ROTULO COM NR DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, COMPOSIÇÃO E PROCEDÊNCIA -	22,2200	44,44
005	1	UN	004.004.00347/BACIA PARA CAIXA ACOPLADA BRANCO -	278,4000	278,40
006	1	UN	004.004.00348/CAIXA ACOPLADA BRANCO (COM MECANISMO DE ENTRADA E SAÍDA) -	243,6000	243,60
007	1	UN	004.001.00847/PARAFUSO COM BUCHA 10 DE FIXAÇÃO PARA BACIA LUXO -	16,7700	16,77



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1306/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1318/2018 Empenho: 2012/2018 - 20/02/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	2	UN	004.004.00049/VALVULA P/ LAVATORIO S/ LADRAO CROMADO -	14,4100	28,82

Pedido 1306/2018	Total	876,43
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	876,43

( OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1307/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1319/2018 **Empenho:** 2027/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro** VL. CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax** 3631-5999  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 642 **Dest. Recurso** 022730000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PADRÃO SABESP PARA REPOSIÇÃO NA EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - SEI YPE  
**Nº Requisição** 1632/2018

**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	004.001.00871/CAIXA PADRÃO SABESP -	103,0000	103,00

<b>Pedido 1307/2018</b>	<b>Total</b>	<b>103,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>103,00</b>

**( CENTO E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1293/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1308/2018  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1320/2018 Empenho: 2079/2018 - 22/02/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 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 GOL FRK-0039  
 Aplicação Gabinete  
 Nº Requisição 1729/2018

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	003.002.00410/LÂMPADA H7 - -	38,0000	38,00

Pedido 1308/2018	Total	38,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38,00

( TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1309/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1321/2018 **Empenho:** 2028/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10112 **MARCELO JORGE EXTINTORES - ME**  
**Nome Fantasia** EXTINTORES MJ  
**Endereço** AV BRASILIA Bairro VILA ZANETTI  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-590 Nº Telefone (019) 3622-3723  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.365.172/0001-76 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 639096574116 Inscr. Municipal  
**e-mail** marcejorge@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 643 **Dest. Recurso** 022740000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO PARA IMPLANTAÇÃO EM EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - SANDRA MATIELO  
**Nº Requisição** 1638/2018

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	008.001.00004/EXTINTOR A P 10 LTS - -	90,0000	90,00
002	1	PC	008.001.00003/EXTINTOR PQS 4 KGS -	90,0000	90,00
003	2	UN	016.003.00263/PLACA DE SINALIZAÇÃO DE INCÊNDIO EM PVC FOTOLUMINESCENTE COM O SÍMBOLO/INSCRITO EXTINTORES; DIMENSÕES APROXIMADAS DE 27 X 27 X 0,2 CM -	10,0000	20,00

<b>Pedido 1309/2018</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1310/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1321/2018 **Empenho:** 2029/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10112 **MARCELO JORGE EXTINTORES - ME**  
**Nome Fantasia** EXTINTORES MJ  
**Endereço** AV BRASILIA Bairro VILA ZANETTI  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-590 Nº Telefone (019) 3622-3723  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.365.172/0001-76 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 639096574116 Inscr. Municipal  
**e-mail** marcejorge@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 643 **Dest. Recurso** 022740000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO PARA IMPLANTAÇÃO EM EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - MARIA BARRADO  
**Nº Requisição** 1646/2018

**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	008.001.00003/EXTINTOR PQS 4 KGS -	90,0000	90,00
002	4	UN	016.003.00263/PLACA DE SINALIZAÇÃO DE INCÊNDIO EM PVC FOTOLUMINESCENTE COM O SÍMBOLO/INSCRITO EXTINTORES; DIMENSÕES APROXIMADAS DE 27 X 27 X 0,2 CM -	10,0000	40,00

<b>Pedido 1310/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1311/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1322/2018 **Empenho:** 2026/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 2217 **NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**  
**Nome Fantasia** **EXTING EXTINTORES**  
**Endereço** AV. BRASILIA, 1500 - B **Bairro** VILA ZANETTI  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-4530  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.764.655/0001-50 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contatoexting@hotmail.com rodrigo\_rouca@hotmail.c

**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** AQUISIÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO PARA IMPLANTAÇÃO EM EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - MARIA BARRADO  
**Nº Requisição** 1647/2018

**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	017.003.00007/RECARGA DE EXTINTOR PQS 6K -	25,0000	25,00
002	1	UN	017.003.00005/RECARGA DE EXTINTOR AP 10L -	22,0000	22,00
003	2	UN	017.003.00011/TESTE HIDROSTATICO EM EXTINTOR -	15,0000	30,00

<b>Pedido 1311/2018</b>	<b>Total</b>	<b>77,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>77,00</b>

( SETENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1312/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1323/2018 **Empenho:** 2030/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 642 **Dest. Recurso** 022730000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA  
Aplicação EDUCAÇÃO MARIA JOSE LOPES  
Nº Requisição 1640/2018

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	023.001.00225/BASE DA CAIXA REVELADORA PARA COPIADORA RICOH AFICIO 1113 -	480,0000	480,00
002	1	UN	023.001.00267/CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF-1113 -	40,0000	40,00
003	1	UN	023.001.00488/GUIA DOS STRIPERS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	120,0000	120,00
<b>Pedido 1312/2018 Total</b>					<b>640,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>640,00</b>

**( SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1313/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1323/2018 **Empenho:** 2031/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 642 **Dest. Recurso** 022730000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA  
**Aplicação** EDUCAÇÃO NEUSA DOTA  
**Nº Requisição** 1641/2018

**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	023.001.00287/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	930,0000	930,00
002	1	UN	023.001.00183/ROLO DE TRANSPARENCIA PARA COPIADORA RICOH MP1500 -	180,0000	180,00

<b>Pedido 1313/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.110,00</b>

( UM MIL E CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1314/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1324/2018 **Empenho:** 2032/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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** 612 **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA  
**Aplicação** EDUCAÇÃO GERMANO CASSIOLATO  
**Nº Requisição** 1643/2018

**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	023.001.00287/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP 1500 -	1.030,0000	1.030,00

<b>Pedido 1314/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.030,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.030,00</b>

( UM MIL E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1315/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1325/2018 **Empenho:** 2033/2018 - 20/02/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 10112 **MARCELO JORGE EXTINTORES - ME**  
**Nome Fantasia** EXTINTORES MJ  
**Endereço** AV BRASILIA Bairro VILA ZANETTI  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-590 Nº Telefone (019) 3622-3723  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.365.172/0001-76 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 639096574116 Inscr. Municipal  
**e-mail** marcejorge@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 642 **Dest. Recurso** 022730000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESSENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO PARA IMPLANTAÇÃO EM EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - ZIZA MELLO  
**Nº Requisição** 1636/2018

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	008.001.00004/EXTINTOR A P 10 LTS -	90,0000	180,00
002	2	PC	008.001.00003/EXTINTOR PQS 4 KGS -	90,0000	180,00
003	4	UN	016.003.00263/PLACA DE SINALIZAÇÃO DE INCÊNDIO EM PVC FOTOLUMINESCENTE COM O SÍMBOLO/INSCRITO EXTINTORES; DIMENSÕES APROXIMADAS DE 27 X 27 X 0,2 CM -	10,0000	40,00

<b>Pedido 1315/2018</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1293/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1316/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1326/2018 **Empenho:** 2080/2018 - 22/02/2018  
**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 MÁQUINA MOTOBOMBA B4T 706E  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 1730/2018

**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	017.006.00004/MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA - COM TROCA DE PEÇAS - VELA IGNIÇÃO F7TC B4 T 5.5/6.5 E ÓLEO 20W50 -	136,0000	136,00

<b>Pedido 1316/2018</b>	<b>Total</b>	<b>136,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>136,00</b>

**( CENTO E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Fevereiro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO