



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1619/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1630/2018 **Empenho:** 3344/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LICIT RIB</b>
Endereço	RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351
Cidade	RIBEIRÃO PRETO
CEP	14098-010
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.070.307/0001-33
Inscr. Estadual	
e-mail	licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

Bairro JD. SÃO JOSÉ  
Estado SP  
Nº Telefone (016) 3617-9082  
Nº Fax (016) 99102-6330  
Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 815 Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
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 DEPTO. DE SAÚDE - CCZ  
Nº Requisição 1914/2018

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
011	6	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>SILVA</b>	2,1000	12,60
017	6	UN	002.001.00124/VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M <b>CECI JOIA</b>	4,6000	27,60
019	2	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>SILVA</b>	7,8000	15,60

<b>Pedido 1619/2018</b>	<b>Total</b>	<b>55,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,80</b>

**( CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1619/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1630/2018 **Empenho:** 3344/2018 - 09/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1620/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1631/2018 **Empenho:** 3345/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5030</b>	<b>RODRIGO TONELOTTO - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RODRIGO TONELOTTO</b>
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 SAÚDE **Ficha Nº 815** **Dest. Recurso** 053000033

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
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	DEPTO. DE SAÚDE - CCZ	
Nº Requisição	1912/2018	

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
006	2	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 TAMPAS EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	30,7800	61,56

<b>Pedido 1620/2018</b>	<b>Total</b>	<b>61,56</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61,56</b>

**( SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

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



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1621/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1632/2018 **Empenho:** 3346/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701 Bairro RECREIO ANHANGUERA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14097-050 Nº Telefone (016) 3011 6044  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797.062.146.116 Inscr. Municipal  
e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1915/2018

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
004	12	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE <b>ARQ</b>	3,0900	37,08
005	50	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES <b>BRIMNOX</b>	0,7200	36,00
006	500	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>OBBER</b>	0,3200	160,00
008	72	UN	002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 <b>MC</b>	0,6900	49,68
012	50	PAR	002.001.00175/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO PEQUENO. PACOTE COM 1 PAR <b>LAGROTA/MEDIX</b>	1,6000	80,00
013	150	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. <b>MEDIS</b>	1,6000	240,00

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1621/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 1632/2018 Empenho: 3346/2018 - 09/03/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
015	72	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>PROINCETI</b>	4,2900	308,88
016	4	UN	002.001.00006/PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. <b>CONFIANCE</b>	2,7500	11,00
017	450	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ITATEX</b>	1,9600	882,00
020	27	UN	002.001.00181/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>CONFIANCE</b>	3,0400	82,08

<b>Pedido 1621/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.886,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.886,72</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 6 / 59)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:50

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1622/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1632/2018 **Empenho:** 3347/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

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 DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1915/2018

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
009	120	CX	002.002.00036/HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO; CAIXA COM 75 UNIDADES. COTONELA	1,0300	123,60

<b>Pedido 1622/2018</b>	<b>Total</b>	<b>123,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>123,60</b>

**( CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1623/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1633/2018 **Empenho:** 3348/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1911/2018

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	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 <b>GABOARDI</b>	1,7600	105,60

Pedido 1623/2018	<b>Total</b>	<b>105,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>105,60</b>

( CENTO E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1625/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 1634/2018 Empenho: 3349/2018 - 09/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 87/2017

Fornecedor 10966 PLASTICOS SANTA CLARA EIRELI - EPP  
Nome Fantasia PLASTICOS SANTA CLARA  
Endereço EST. OCB 020 KM 005 - S/N Bairro AGUA DA BANANEIRA  
Cidade OSCAR BRESSANE Estado SP  
CEP 19770-000 Nº Telefone (014) 3457-1185  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.708.382/0001-54 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail plasticosantaclara@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1917/2018

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	PCT	002.001.00177/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; SUPORTANDO 30 KG; CAPACIDADE DE 100 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) SANTA CLARA	39,3900	472,68

Pedido 1625/2018	Total	472,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	472,68

( QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1626/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1635/2018 **Empenho:** 3350/2018 - 09/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LICIT RIB</b>
Endereço	RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351
Cidade	RIBEIRÃO PRETO
CEP	14098-010
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.070.307/0001-33
Inscr. Estadual	
e-mail	licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Estado SP

Nº Telefone (016) 3617-9082

Nº Fax (016) 99102-6330

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS
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	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	1913/2018	

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	72	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>TRILHA</b>	6,5000	468,00
006	100	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA FRESH</b>	4,7500	475,00
009	120	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>OBERLIMP</b>	2,0000	240,00
011	24	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>SILVA</b>	2,1000	50,40



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1626/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1635/2018 Empenho: 3350/2018 - 09/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	30	PCT	002.001.00174/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 63 CM DE LARGURA X 80 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 15 KG; CAPACIDADE DE 50 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>RIB PLASTIC</b>	21,0000	630,00
018	12	UN	002.001.00085/VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M <b>SILVA</b>	6,0800	72,96
019	48	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>SILVA</b>	7,8000	374,40

Pedido 1626/2018	Total	2.310,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.310,76

( DOIS MIL E TREZENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1627/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1636/2018 **Empenho:** 3351/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1921/2018

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
002	450	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>RWF</b>	0,9900	445,50
003	650	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 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). <b>RWF</b>	2,2000	1.430,00

<b>Pedido 1627/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.875,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.875,50</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1627/2018**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1636/2018    Empenho: 3351/2018 - 09/03/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017**

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1628/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1637/2018 **Empenho:** 3352/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1920/2018

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	5760	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. <b>ROYAL</b>	0,7200	4.147,20

Pedido 1628/2018	<b>Total</b>	<b>4.147,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.147,20</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 14 / 59)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:50  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1629/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1638/2018 **Empenho:** 3353/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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 SAÚDE

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

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 DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1919/2018

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	400	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) <b>ZIBAG</b>	1,1900	476,00

Pedido 1629/2018	<b>Total</b>	<b>476,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>476,00</b>

**( QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1630/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1639/2018 **Empenho:** 3354/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

**Fornecedor** 10967 **ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R RONDONIA, 03 Bairro PORTAL DA ESTANCIA I  
Cidade JACUTINGA Estado MG  
CEP 37590-000 Nº Telefone (019) 3872-3033  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendas@icaraidobrasil.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1918/2018

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
002	696	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>ICARAI</b>	1,0400	723,84

Pedido 1630/2018	<b>Total</b>	<b>723,84</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>723,84</b>

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1631/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1640/2018 **Empenho:** 3355/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
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 DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 1916/2018

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
002	140	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. <b>TIKS</b>	2,7500	385,00

<b>Pedido 1631/2018</b>	<b>Total</b>	<b>385,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>385,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1632/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1641/2018 **Empenho:** 3360/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor** 6698 **CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701 Bairro RECREIO ANHANGUERA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14097-050 Nº Telefone (016) 3011 6044  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797.062.146.116 Inscr. Municipal  
e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 296 Dest. Recurso** 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1867/2018

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
005	20	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES BRIMNOX	0,7200	14,40
006	20	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA OBER	0,3200	6,40
015	10	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0, 100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. PROINCETI	4,2900	42,90
019	10	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. SULPETROLEO	6,9700	69,70

<b>Pedido 1632/2018</b>	<b>Total</b>	<b>133,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>133,40</b>

**( CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1632/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1641/2018 Empenho: 3360/2018 - 09/03/2018**

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

**Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017**

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018					

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

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



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1633/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 1641/2018 Empenho: 3361/2018 - 09/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME  
Nome Fantasia  
Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701 Bairro RECREIO ANHANGUERA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14097-050 Nº Telefone (016) 3011 6044  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797.062.146.116 Inscr. Municipal  
e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 296 Dest. Recurso 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1867/2018

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
007	30	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA FILTRABEM	2,4100	72,30

Pedido 1633/2018	Total	72,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72,30

( SETENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1634/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1642/2018 **Empenho:** 3356/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5030</b>	<b>RODRIGO TONELOTTO - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RODRIGO TONELOTTO</b>
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 298** **Dest. Recurso** 055000019

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1863/2018

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
010	100	PCT	016.006.00030/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO; 15 CM; PACOTE COM 10 UN; COR BRANCA FORFEST	0,7500	75,00

<b>Pedido 1634/2018</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, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1636/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1643/2018 **Empenho:** 3357/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017**Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME****Nome Fantasia**

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Cidade MARILIA

CEP 17510-120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Inscr. Estadual

e-mail ademir.deso@uol.com.br

Bairro JD MORUMBI

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 298 Dest. Recurso** 055000019

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 1859/2018

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	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. <b>SUPER FORTE</b>	1,3500	135,00

Pedido 1636/2018	<b>Total</b>	<b>135,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>135,00</b>

( CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

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

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1637/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1644/2018 **Empenho:** 3358/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017**Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME****Nome Fantasia**

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Cidade MARILIA

CEP 17510-120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Inscr. Estadual

e-mail ademir.deso@uol.com.br

Bairro JD MORUMBI

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 333**Dest. Recurso** 055000004

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 1860/2018

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	50	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. <b>SUPER FORTE</b>	1,3500	67,50

<b>Pedido 1637/2018</b>	<b>Total</b>	<b>67,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,50</b>

**( SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1638/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 1645/2018 Empenho: 3359/2018 - 09/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 / licitriblojistica

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 333 Dest. Recurso 055000004

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1866/2018

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
013	100	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. SOFT	0,9000	90,00

Pedido 1638/2018	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

( NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 24 / 59)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:50

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1639/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1646/2018 **Empenho:** 3362/2018 - 09/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017**Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME****Nome Fantasia**

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Cidade MARILIA

CEP 17510-120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Inscr. Estadual

e-mail ademir.deso@uol.com.br

Bairro JD MORUMBI

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 296 Dest. Recurso** 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 1858/2018

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	50	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. <b>SUPER FORTE</b>	1,3500	67,50

Pedido 1639/2018	<b>Total</b>	<b>67,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,50</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1640/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 1647/2018      Empenho: 3363/2018 - 09/03/2018  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº: 83/2017**

<b>Fornecedor</b> 3473	<b>JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>JUPTER EMBALAGENS</b>
Endereço	R PASCHOAL CERAVOLO , 611
Cidade	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
CEP	13720-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.520.337/0001-43
Inscr. Estadual	
e-mail	mariane@mmlicitacoes.com.br

Bairro VILA BRASIL  
 Estado SP  
 Nº Telefone (019) 3671-5774  
 Nº Fax ( )  
 Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 296**      **Dest. Recurso** 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 1862/2018

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	50	PCT	016.003.00035/GARFO DESCARTAVEL PARA BOLO; CRISTAL; PACOTE COM 50 UN RIOFESTA	1,6900	84,50
002	2	RL	002.003.00012/PAPEL ALUMÍNIO, ROLO, MEDINDO 0,45 X 7,5M WYDA	2,6500	5,30

Pedido 1640/2018	<b>Total</b>	<b>89,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>89,80</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1641/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 1648/2018      Empenho: 3364/2018 - 09/03/2018  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 / licitriblojistica

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 296 Dest. Recurso** 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 1864/2018

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
003	20	FR	002.001.00141/CERA LÍQUIDA PARA PISO; INCOLOR; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS. <b>SOLUZ</b>	3,3000	66,00
006	10	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA FRESH</b>	4,7500	47,50
009	30	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>OBBERLIMP</b>	2,0000	60,00

<b>Pedido 1641/2018</b>	<b>Total</b>	<b>173,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>173,50</b>

( CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1641/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1648/2018    Empenho: 3364/2018 - 09/03/2018**

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

**Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017**

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018					

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

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



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1643/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1649/2018 **Empenho:** 3365/2018 - 09/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

**Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R RONDONIA, 03 Bairro PORTAL DA ESTANCIA I  
Cidade JACUTINGA Estado MG  
CEP 37590-000 Nº Telefone (019) 3872-3033  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendas@icaraidobrasil.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 296 Dest. Recurso** 055000001

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1869/2018

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
002	30	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>ICARAI</b>	1,0400	31,20

Pedido 1643/2018	<b>Total</b>	<b>31,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,20</b>

( TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1644/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1650/2018 **Empenho:** 2991/2018 - 08/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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 296 Dest. Recurso 055000001**

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1874/2018

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
002	20	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>RWF</b>	0,9900	19,80
003	20	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 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). <b>RWF</b>	2,2000	44,00

<b>Pedido 1644/2018</b>	<b>Total</b>	<b>63,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>63,80</b>

( SESSENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1644/2018**

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

**Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1650/2018    Empenho: 2991/2018 - 08/03/2018**

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

**Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017**

---

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

---

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1645/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1651/2018 **Empenho:** 2992/2018 - 08/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 11/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>10662</b>	<b>DEALER DISTRIBUIDORA DE PNEUS LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DEALER</b>	
<b>Endereço</b>	R DOUTOR GABRIEL PIZA, 600	Bairro SANTANA
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	02036-011	Nº Telefone (011) 4508-4733
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	18.255.979/0001-04	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	142.464.238.119	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	assistentevendas@pneudouglas.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 45** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
**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 PNEUS  
**Aplicação** DGP  
**Nº Requisição** 2009/2018

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	003.018.00006/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R13; ARO 13; CAPACIDADE DE CARGA IC82; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1082868. <b>SEIBERLING</b>	158,0000	316,00

<b>Pedido 1645/2018</b>	<b>Total</b>	<b>316,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>316,00</b>

( TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 32 / 59)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:50

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1646/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1652/2018 **Empenho:** 3468/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1901</b>	<b>SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRO BRAZ</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 899</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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 BANHEIRO		
Aplicação	Reparo lavatorio		
Nº Requisição	1728/2018		

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	004.004.00172/TORNEIRA DE LAVATORIO METAL - 1/2 polegada -	28,0000	28,00
002	1	UN	004.004.00129/ENGATE FLEXIVEL DE 30 CM PLASTICO - 1/2 polegada branco -	3,5000	3,50

<b>Pedido 1646/2018</b>	<b>Total</b>	<b>31,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,50</b>

( TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1647/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1653/2018 **Empenho:** 3499/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM**

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13871-002

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

Inscr. Estadual

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Bairro VILA CONRADO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3633-1712

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 801

**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 1788/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.004.00198/CILINDRO DA RODA. - -	52,4200	52,42
002	1	UN	003.004.00207/PRESILHA -	26,8000	26,80

<b>Pedido 1647/2018</b>	<b>Total</b>	<b>79,22</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>79,22</b>

( SETENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1648/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1653/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 5183/2018

<b>Fornecedor</b> 1613	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13871-002
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78
Inscr. Estadual	
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br
	Bairro VILA CONRADO
	Estado SP
	Nº Telefone (999) 3633-1712
	Nº Fax ( )
	Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 801 **Dest. Recurso** 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7104  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 1851/2018

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	003.002.00442/KIT COIFA HOMO INTERNA -	41,9000	125,70
002	1	UN	003.002.00443/HOMOCINÉTICA -	177,3300	177,33

<b>Pedido 1648/2018</b>	<b>Total</b>	<b>303,03</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>303,03</b>

( TREZENTOS E TRÊS REAIS E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1649/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1653/2018 **Empenho:** 3501/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 801

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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO BNZ-7098	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	1785/2018	

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	003.004.00206/PINO DA PINÇA - -	26,8000	26,80
002	1	PC	003.004.00197/REPARO DA PINÇA DE FREIO. -	13,9000	13,90

<b>Pedido 1649/2018</b>	<b>Total</b>	<b>40,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,70</b>

**( QUARENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**


---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1650/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1654/2018 **Empenho:** 3495/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 815	<b>Dest. Recurso</b> 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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CPV-6339		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	1777/2018		

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	003.002.00210/SUPORTE FLEXIVEL DA EMBREAGEM -	8,3600	8,36

<b>Pedido 1650/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8,36</b>

**( OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1652/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1655/2018 **Empenho:** 3496/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3922</b>	<b>JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VIDROPARTS</b>
Endereço	RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-742	Nº Telefone (999) 3631-8031
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.393.870/0001-70	Nº Fax (999) 3623-4750
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com	

**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 KOMBI CMW-3034	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2241/2018	

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 - CONserto NA DOBRADIÇA DA PORTA DE CORRER. -	100,0000	100,00

<b>Pedido 1652/2018</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1653/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1656/2018 **Empenho:** 3497/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA**  
**Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13874-901

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Inscr. Estadual

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenco@bol.com.br

Bairro SÃO LAZARO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3633-6454

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 754**

**Dest. Recurso 053000011**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BESTA CZA-9739

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 1850/2018

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	003.029.00016/CORREIA DA DIREÇÃO HIDRÁULICA - -	40,0000	40,00

<b>Pedido 1653/2018</b>	<b>Total</b>	<b>40,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,00</b>

**( QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1654/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1657/2018 **Empenho:** 3498/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 754</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BESTA CZA-9739		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	1849/2018		

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	003.029.00015/VELA INCANDESCENTE -	65,9000	263,60

<b>Pedido 1654/2018</b>	<b>Total</b>	<b>263,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>263,60</b>

( DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 40 / 59)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:50  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1655/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1658/2018 **Empenho:** 3502/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5943</b>	<b>BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VIDRÃO AUTO PEÇAS</b>
<b>Endereço</b>	RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A	Bairro ROSARIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-31	Nº Telefone 3623 5313
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	15.828.383/0001-68	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692 Dest. Recurso 013100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501	GESTÃOS DO SUS
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.	
<b>Nº Requisição</b>	1795/2018	
		<b>Responsável joao.gabriel</b>

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº 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 - COLOCAÇÃO DAS FECHADURAS DA TAMPA TRASEIRA E PORTA DE CORRER. -	150,0000	150,00

<b>Pedido 1655/2018</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1656/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1659/2018 **Empenho:** 3503/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2247</b>	<b>JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MERCADO DO PNEU</b>
Endereço	AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400	Bairro .
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-6367
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.301.922/0001-39	Nº Fax (999) 3631-8702
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	mercadodopneu@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 692** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 2254/2018

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 - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO ALINHAMENTO, NA TROCA DE 2 ROLAMENTOS DIANTEROS, 2 CUBOS RODA DIANTEIRA, 1 TERMINAL DE DIREÇÃO ED, 1 BUCHA TRASEIRA BANDEJA ED, 1 JOGO DE PASTILHAS DE FREIO, 2 DISCOS DE FREIO, 2 MOLAS TRASEIRAS, 2 CALÇOS INFERIOR MOLA, 1 COXIM INFERIOR CAMBIO, 2 BORRACHAS ESCAPAMENTOS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	2.085,0000	2.085,00

<b>Pedido 1656/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.085,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.085,00</b>

( DOIS MIL E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 42 / 59)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:50  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1658/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1660/2018 **Empenho:** 3504/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3922</b>	<b>JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VIDROPARTS</b>
Endereço	RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-742	Nº Telefone (999) 3631-8031
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.393.870/0001-70	Nº Fax (999) 3623-4750
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 692	<b>Dest. Recurso</b> 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 KOMBI BNZ-7074		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2251/2018		

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 - RECOLOCAÇÃO DO VIDRO DA TAMPA DE TRAZ. -	50,0000	50,00

<b>Pedido 1658/2018</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

**( CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1660/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1661/2018 **Empenho:** 3379/2018 - 12/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5742</b>	<b>AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE</b>
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 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	2168/2018	

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 ESTICADOR DA CORREIA DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	992,0000	992,00

<b>Pedido 1660/2018</b>	<b>Total</b>	<b>992,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>992,00</b>

**( NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 44 / 59)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:50  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1661/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1662/2018 **Empenho:** 3510/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3288</b>	<b>SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SENSOR AUTO PEÇAS</b>	
Endereço	RUA MATO GROSSO, 479		Bairro VILA FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13876 040		Nº Telefone 3623-6867
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.373.176/0001-38		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	sensor@ibest.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 689</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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 VEÍCULO DOBLO DKP-8476		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2048/2018		

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	003.004.00211/SENSOR DE TEMPARATURA -	63,5000	63,50

<b>Pedido 1661/2018</b>	<b>Total</b>	<b>63,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>63,50</b>

**( SESSENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

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

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1662/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1662/2018 **Empenho:** 3511/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 3288	<b>SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>SENSOR AUTO PEÇAS</b>	
Endereço	RUA MATO GROSSO, 479	Bairro VILA FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876 040	Nº Telefone 3623-6867
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.373.176/0001-38	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sensor@ibest.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 SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 1847/2018

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	003.004.00212/RESERVATÓRIO DE ÁGUA DOBLO -	133,3000	133,30

<b>Pedido 1662/2018</b>	<b>Total</b>	<b>133,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>133,30</b>

( CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 46 / 59)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:50

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1663/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1662/2018 **Empenho:** 3512/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>3288</b>	<b>SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SENSOR AUTO PEÇAS</b>	
Endereço	RUA MATO GROSSO, 479		Bairro VILA FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13876 040		Nº Telefone 3623-6867
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.373.176/0001-38		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	sensor@ibest.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 689</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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 VEÍCULO KOMBI BNZ-7100		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2165/2018		

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	003.002.00020/CORREIA DENTADA -	18,0000	18,00

<b>Pedido 1663/2018</b>	<b>Total</b>	<b>18,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,00</b>

( DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1664/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1662/2018 Empenho: 3513/2018 - 13/03/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3288 SENSOR AUTO PEÇAS LTDA - ME  
Nome Fantasia SENSOR AUTO PEÇAS  
Endereço RUA MATO GROSSO, 479 Bairro VILA FLEMING  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13876 040 Nº Telefone 3623-6867  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.373.176/0001-38 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail sensor@ibest.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 SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 1845/2018

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	003.004.00210/TAMPA RESERVATÓRIO RADIADOR -	14,0000	14,00

Pedido 1664/2018	Total	14,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14,00

( QUATORZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1665/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1663/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 5128/2018

---

<b>Fornecedor</b> 1613	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>		
<b>Nome Fantasia</b>	<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>		
<b>Endereço</b>	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro	VILA CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	<b>Estado</b>	SP
<b>CEP</b>	13871-002	<b>Nº Telefone</b>	(999) 3633-1712
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.421.176/0001-78	<b>Nº Fax</b>	( )
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>	
<b>e-mail</b>	adm@aladimautopecas.com.br		

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 689	<b>Dest. Recurso</b> 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 VEÍCULO KOMBI BPY-7505  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 1790/2018

**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	003.002.00160/ANEL DE VEDAÇÃO -	13,9000	13,90
002	1	KIT	003.002.00033/KIT EMBREAGEM -	339,9000	339,90
<b>Pedido 1665/2018</b>				<b>Total</b>	<b>353,80</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>353,80</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1666/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1663/2018 **Empenho:** 3506/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 VEÍCULO KOMBI BPY-7505  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.  
Nº Requisição 1790/2018

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	003.002.00402/RETENTOR DO VIRABREQUIM / VOLANTE -	39,9000	39,90

<b>Pedido 1666/2018</b>	<b>Total</b>	<b>39,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>39,90</b>

( TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1667/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1663/2018 **Empenho:** 3507/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 VEÍCULO KOMBI BNZ-7100  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 1852/2018

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	003.002.00176/COXIM DO CÂMBIO -	49,9000	49,90
002	1	UN	003.002.00098/CABO DA EMBREAGEM -	24,9000	24,90

<b>Pedido 1667/2018</b>	<b>Total</b>	<b>74,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>74,80</b>

( SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1668/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1663/2018 **Empenho:** 3508/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 689</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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 VEÍCULO KOMBI BNZ-7100		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	1852/2018		

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	003.002.00444/BORBOLETA -	5,2000	5,20
002	1	UN	003.002.00362/PRESILHA/GRAMPO/TRAVA -	15,9000	15,90

<b>Pedido 1668/2018</b>	<b>Total</b>	<b>21,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21,10</b>

( VINTE E UM REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 52 / 59)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:51  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1669/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1663/2018 **Empenho:** 3509/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1613</b>	<b>LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO PEÇAS ALADIM</b>
Endereço	AV. JOÃO OSÓRIO, 581	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-002	Nº Telefone (999) 3633-1712
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.421.176/0001-78	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@aladimautopecas.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 VEÍCULO SPRINTER EHE-7077	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	1796/2018	

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	003.006.00022/POLIA DO ALTERNADOR - -	129,6000	129,60

<b>Pedido 1669/2018</b>	<b>Total</b>	<b>129,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>129,60</b>

**( CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1670/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1664/2018 **Empenho:** 2860/2018 - 05/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>3097</b>	<b>MARILDA CALLANDRINI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>GESSO E ARTE</b>
Endereço	RUA PRUDENTE DE MORAIS, 817	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-050	Nº Telefone 3631-6665
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.436.719/0001-93	Nº Fax 8157-4888
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gessoarte@.bol.com.br	

**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	SERVIÇO DE REVESTIMENTO EM GESSO EM PRÓPRIO MUNICIPAL	
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Nº Requisição	2130/2018	

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	017.001.01134/PAREDE EM DRYWALL - GESSO ACARTONADO - SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE PAREDES DE DRYWAAL, JUNTAMENTO COM INSTALAÇÃO DE BATENTE DE MADEIRA E OUTROS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA CONCLUSÃO DO SERVIÇOS. -	985,0000	985,00

<b>Pedido 1670/2018</b>	<b>Total</b>	<b>985,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>985,00</b>

( NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1672/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1666/2018 **Empenho:** 3469/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1725</b>	<b>BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORGES COMERCIAL</b>
Endereço	R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346	Bairro STA. EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623 6560
C.P.F / C.N.P.J. Nº	60.351.285/0001-37	Nº Fax (999) 3623 1321
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borgescoml@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 230** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM MÁQUINA MAQ.0054 ESTEIRA FIAT ALLIS	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
Nº Requisição	2083/2018	

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	1,8	UN	003.017.00346/MANGUEIRA 100 R02 X 3/4	97,7500	175,95
			--		
002	4	UN	003.017.00347/TERMINAL FG 16 X 3/4 X 3/4 X 2 -	45,0000	180,00

<b>Pedido 1672/2018</b>	<b>Total</b>	<b>355,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>355,95</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1619/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1673/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1667/2018 **Empenho:** 3470/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4982</b>	<b>ANDERSON BRUNO MOUSSESIAN &amp; CIA LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FLASH CAR</b>
<b>Endereço</b>	RUA CARLOS KIELLANDER 88	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3633 3066
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	11.432.487/0001-06	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	flashcarsaojoao@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 232** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO GOL BPY-9536  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 2063/2018

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 TAMPA DO DISTRIBUIDOR, JUNTA DA TAMPA DA VÁLVULA, KIT REPARO DO CARBURADOR, MANGUEIRA DO COMBUSTÍVEL, COM REVISÃO DO CARBURADOR E MOTOR, REGULAGEM DAS VÁLVULAS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	587,5000	587,50

<b>Pedido 1673/2018</b>	<b>Total</b>	<b>587,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>587,50</b>

**( QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 57 / 59)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:51

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1674/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1668/2018 **Empenho:** 3471/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4021</b>	<b>MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>OFICINA FUNILARIA MAGNO</b>
Endereço	RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42	Bairro SÃO LAZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-3898
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.826.081/0001-95	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	marcomagno18@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 232	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CAMINHÃO MERCEDES CPV-6331		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2086/2018		

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 - ALINHAMENTO DAS PORTAS E CONSERTO DAS FECHADURAS DO LADO DIREITO E ESQUERDO -	120,0000	120,00

<b>Pedido 1674/2018</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 58 / 59)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:51

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1619/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1675/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1669/2018 **Empenho:** 3472/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1574</b>	<b>TONI &amp; CIA LTDA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TONI TRATORES</b>	
Endereço	RUA BELISÁRIO BORGES COSTA, 157		Bairro VILA SANTA EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-672		Nº Telefone 3623-2880
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.726.212/0001-51		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	tonitratores@yahoo.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 232</b>	<b>Dest. Recurso</b> 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 MAQUINA MAQ.0018 TRATOR FORD		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2103/2018		

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 - TIRAR E COLOCAR DOIS BRAÇOS DO HIDRÁULICO RECUPERAR QUATRO FUIROS DOS BRAÇOS E USINAR DOIS PINOS -	240,0000	240,00

<b>Pedido 1675/2018</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1619/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1676/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1670/2018 Empenho: 3473/2018 - 13/03/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1145</b>	<b>ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELCANPER</b>
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	

<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 246</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
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 SOPRADOR DA LIMPEZA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2186/2018		

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	017.001.01473/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SOPRADOR. - LIMPEZA DO CARBURADOR E DESCARBONIZAÇÃO DO ESCAPAMENTO COM TROCA DE PARTIDA E CABEÇOTE DE ASPIRAÇÃO, MONTAGEM E TESTE -	192,6000	192,60

Pedido 1676/2018	<b>Total</b>	<b>192,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>192,60</b>

( CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO