



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1913/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1858/2018 **Empenho:** 3533/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia LICIT RIB**

Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 126 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade 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 FINANÇAS  
Nº Requisição 2542/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	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 ANTISSEPZIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>TRILHA</b>	6,5000	130,00
003	10	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	33,00
009	3	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES.	2,0000	6,00

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: **1913/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1858/2018 Empenho: 3533/2018 - 13/03/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	2	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	4,20
017	2	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	9,20
018	2	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	12,16
019	2	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>SILVA</b>	7,8000	15,60
020	2	UN	002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRAÇÃO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. <b>SILVA</b>	8,7500	17,50

Pedido 1913/2018	Total	227,66
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	227,66

( DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1914/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1859/2018 **Empenho:** 3534/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

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

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade 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 FINANÇAS

Nº Requisição 2544/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO A ANVISA <b>FLOPS</b>	3,0200	30,20
006	8	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>OBBER</b>	0,3200	2,56
008	20	UN	002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 <b>MC</b>	0,6900	13,80
011	10	FR	002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO COM 500ML <b>FUZETO</b>	2,1400	21,40
013	20	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	32,00
015	20	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA O, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA O,	4,2900	85,80



Pedido de Compra 1913/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1914/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1859/2018 Empenho: 3534/2018 - 13/03/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>PROINCETI</b>		
017	15	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	29,40

Pedido 1914/2018	Total	215,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	215,16

( DUZENTOS E QUINZE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1915/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1860/2018 **Empenho:** 3535/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 126 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

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 FINANÇAS

Nº Requisição 2628/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	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	27,00
003	1	PCT	002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MÁXIMO 0,5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>	2,8400	2,84

<b>Pedido 1915/2018</b>	<b>Total</b>	<b>29,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>29,84</b>

**( VINTE E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1915/2018**

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

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

**Processo Nº: 1860/2018    Empenho: 3535/2018 - 13/03/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017**

---

<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, 13 de Março de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1916/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1861/2018 **Empenho:** 3536/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R RONDONIA, 03

Cidade JACUTINGA

CEP 37590-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Inscr. Estadual

e-mail vendas@icaraidobrasil.com

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Estado MG

Nº Telefone (019) 3872-3033

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade 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 FINANÇAS

Nº Requisição 2629/2018

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	12	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	12,48

Pedido 1916/2018	<b>Total</b>	<b>12,48</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>12,48</b>

( DOZE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 8 / 79)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:54  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1917/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 1862/2018      Empenho: 3537/2018 - 13/03/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Ata de Registro de Preço Nº: 79/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>10970</b>	<b>C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>3 ASES COMERCIAL</b>	
Endereço	R JOVITA, 85	Bairro SANTANA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	02036-000	Nº Telefone (011) 3624-5450
C.P.F / C.N.P.J. Nº	22.217.753/0001-96	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	3asescomercial@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 126**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
 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 FINANÇAS  
 Nº Requisição 2630/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	120	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. <b>WEST PAPER BOBINA</b>	3,5600	427,20

Pedido 1917/2018	<b>Total</b>	<b>427,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>427,20</b>

( QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1918/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1863/2018 **Empenho:** 3538/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

**Fornecedor** 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R AURORA, 473 Bairro CENTRO  
Cidade BIRIGUI Estado SP  
CEP 16200-113 Nº Telefone (018) 3634-2576  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 126 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
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 FINANÇAS  
Nº Requisição 2631/2018

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	200	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	144,00

Pedido 1918/2018	<b>Total</b>	<b>144,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>144,00</b>

( CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1919/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1864/2018 **Empenho:** 3539/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Fornecedor** 10975 **R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491 Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA  
Cidade MARÍLIA Estado SP  
CEP 17512-130 Nº Telefone (014) 3306-4412  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialrwf@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
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 FINANÇAS  
Nº Requisição 2632/2018

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	50	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>RWF</b>	2,2000	110,00

<b>Pedido 1919/2018</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

( CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1920/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1865/2018 **Empenho:** 3569/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2017

**Fornecedor** 10304 **R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35 Bairro SAUDE  
Cidade MOGI MIRIM Estado SP  
CEP 13800-478 Nº Telefone (019) 3805 5768  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rxm.consultoria@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
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 CARTUCHOS DE TINTA E TONER.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2315/2018

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	015.001.00174/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 64A (CC364A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 10.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P4015N PRINTER, HP LASERJET P4015DN PRINTER, HP LASERJET P4014DN PRINTER, HP LASERJET P4015X PRINTER, HP LASERJET P4015TN PRINTER, HP LASERJET P4014N PRINTER, HP LASERJET P4515X PRINTER, HP LASERJET P4515TN PRINTER, HP LASERJET P4515N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 2856441 <b>PLANET PRINT</b>	71,3000	213,90

<b>Pedido 1920/2018</b>	<b>Total</b>	<b>213,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>213,90</b>

( DUZENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1920/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 1865/2018    Empenho: 3569/2018 - 14/03/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 47/2017**

---

<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 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1921/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1866/2018 **Empenho:** 3570/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6221</b>	<b>SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RISPEL</b>
Endereço	AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6	Bairro SANTA CRUZ
Cidade	ITAPIRA	Estado SP
CEP	13974-065	Nº Telefone (019) 3843-1142
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.989.200/0001-81	Nº Fax (999) 3843-6104
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	rispel@ig.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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2477/2018

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
131	100	UN	001.001.00668/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 12MM X 65M COR TRANSPARENTE <b>ADELBRAS</b>	0,7200	72,00
073	150	RL	001.001.00511/FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50M; CÓDIGO BEC 1138162 <b>3M</b>	3,8500	577,50
275	12	UN	016.006.00020/FITA METRICA; CONFECCIONADA EM 95%POLIESTER/5%FIBRA DE VIDRO; COM COMPRIMENTO DE 1,50 M; NUMERADA A CADA CM, ESCALA DE MM EM MM; <b>COATS</b>	2,5800	30,96
031	40	UN	001.001.00119/LIVRO ATA; MEDIDAS APROXIMADAS: 210 MM X 305 MM; VERTICAL; GRAMATURA DA CAPA: 1250G/M2; REVESTIMENTO DA CAPA: PAPEL KRAFT, NA GRAMATURA 80G/M2; NA COR PRETA; COM 100 FOLHAS NUMERADAS, GRAMATURA DAS FOLHAS INTERNAS: PAPEL OFF-SET 56G/M2. CÓDIGO BEC 1403214 <b>SÃO DOMINGOS</b>	7,0300	281,20
015	4	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - AZUL - CAIXA COM 100 FOLHAS <b>KAZ</b>	16,1000	64,40



Pedido de Compra 1913/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1921/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1866/2018 Empenho: 3570/2018 - 14/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2018

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
026	430	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. <b>MARIPEL</b> Obs: 190 PRETO, 120 AZUL, 120 VERMELHO.	1,0000	430,00

Pedido 1921/2018	Total	1.456,06
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.456,06

( UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1922/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1867/2018 **Empenho:** 3571/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CASA DO PAPEL</b>
Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13874-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26
Inscr. Estadual	
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com

Bairro Jardim Santo André  
Estado SP  
Nº Telefone (019) 3602-4110  
Nº Fax (019) 3631-7567  
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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2484/2018

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
158	150	RL	001.001.00753/ETIQUETA ADESIVA 40 X 30 MM PARA IMPRESSORA ZEBRA; ROLO COM 36 MTS (APROXIMADAMENTE 1560 ETIQUETAS POR ROLO); COR BRANCA FAX	5,5600	834,00

<b>Pedido 1922/2018</b>	<b>Total</b>	<b>834,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>834,00</b>

**( OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1923/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1868/2018 **Empenho:** 3572/2018 - 14/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2018

<b>Fornecedor</b> 6585	<b>R C ASTOLPHO - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>PAPELARIA ASTOLPHO</b>	
Endereço	R FRANCISCO GLICERIO, 705	Bairro CENTRO
Cidade	SAO JOSE DO RIO PARD	Estado SP
CEP	13720-000	Nº Telefone (019) 36827400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.704.712/0001-17	Nº Fax (019) 3682-7400
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	rcastolpho@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
 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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 2478/2018

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
020	25	UN	001.001.00069/CAIXA DE ARQUIVO MORTO DESMONTÁVEL EM POLIPROPILENO CORRUGADO. MED. 360 X 250 X 135MM, DIVERSAS CORES. ALAPLASTICOS	2,1500	53,75

<b>Pedido 1923/2018</b>	<b>Total</b>	<b>53,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>53,75</b>

**( CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1925/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1869/2018 **Empenho:** 3573/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2018

<b>Fornecedor</b> 5582	<b>ANA VALERIA TONELOTTO - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>ANA VALERIA TONELOTTO EPP</b>	
Endereço	RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B	Bairro CASCALHO
Cidade	PEDREIRA	Estado SP
CEP	13920-000	Nº Telefone (019) 3893 1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº	13.331.317/0001-52	Nº Fax (019) 3893 7441
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	acacia.papelaria@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2475/2018

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
239	10	BOB	016.003.00247/BOBINA DE SENHAS CONTENDO 2000 SENHAS NUMERADAS DE 000 A 999 DUAS VEZES SEGUIDAS; TICKET MARCADO AO FINAL COM UMA FLECHA; QUANDO PUXADO SAI FACILMENTE E SE CORTA SOZINHO, FICANDO A PONTA DO TICKET SEGUINTE. <b>VBN</b>	10,5000	105,00
078	275	UN	001.001.00516/CAIXA DE ARQUIVO MORTO; EM PAPELÃO ONDULADO, DUPLEX (PAREDE SIMPLES), KRAFT/2ONDA, DESMONTAVEL; GRAMATURA 550+/- 25G/M2, MEDINDO (360X250X135) MM; NA COR PARDA. CÓDIGO BEC 000059765 <b>D.B</b>	1,0100	277,75
109	48	UN	001.001.00602/CANETA PARA RETROPROJETOR, CORPO EM POLIETILENO, PONTA COM 2,00 MM EM POLIÉSTER, NA COR PRETA <b>JOCAR</b>	1,1400	54,72
077	8	PCT	001.001.00515/ESPIRAL; DE PLASTICO PVC; PRETO; COM 12MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 2153181 <b>MARES</b>	4,0500	32,40



Pedido de Compra 1913/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1925/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1869/2018 Empenho: 3573/2018 - 14/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 6/2018

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
083	2	PCT	001.001.00521/ESPIRAL; DE PLÁSTICO PVC; PRETO; COM 20MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 331856 MARES	8,1000	16,20

Pedido 1925/2018	Total	486,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	486,07

( QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1926/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1870/2018 **Empenho:** 3574/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2018

**Fornecedor** 10631 **CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRAL DO BRASIL**

**Endereço** R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

**Bairro** Vila Claudia 2

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (019) 21114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.151.563/0001-51

**Nº Fax** (019) 2114-2879

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 713

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 2479/2018

**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	420	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>MASTERPRINT</b>	0,7000	294,00
069	50	PCT	001.001.00505/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 4/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000118907 <b>XR</b>	4,9200	246,00
068	30	PCT	001.001.00504/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 2/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002765306 <b>XR</b>	4,9200	147,60
167	24	UN	001.001.00813/PRANCHETA DE MADEIRA, TAMANHO OFÍCIO, COM PRESILHA DE METAL. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 32CM X 22CM <b>STALO</b>	1,8000	43,20

<b>Pedido 1926/2018</b>	<b>Total</b>	<b>730,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>730,80</b>

( SETECENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1926/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 1870/2018    Empenho: 3574/2018 - 14/03/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 4/2018**

<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, 13 de Março de 2018					

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

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



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1927/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1870/2018 **Empenho:** 3575/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2018

**Fornecedor** 10631 **CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRAL DO BRASIL**

**Endereço** R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

**Bairro** Vila Claudia 2

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (019) 21114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.151.563/0001-51

**Nº Fax** (019) 2114-2879

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 713

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 2479/2018

**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
285	1	UN	023.001.00381/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 32 GB MULTILASER	43,5800	43,58

<b>Pedido 1927/2018</b>	<b>Total</b>	<b>43,58</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>43,58</b>

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1928/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1870/2018 **Empenho:** 3576/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2018

**Fornecedor** 10631 **CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **CENTRAL DO BRASIL**

**Endereço** R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

**Bairro** Vila Claudia 2

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (019) 21114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.151.563/0001-51

**Nº Fax** (019) 2114-2879

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 713

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 2479/2018

**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
008	12	UN	001.001.00034/TESOURA INOX 20 CM JOCAR	3,3200	39,84

<b>Pedido 1928/2018</b>	<b>Total</b>	<b>39,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>39,84</b>

**( TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1929/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1871/2018 **Empenho:** 3577/2018 - 14/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2018

**Fornecedor 11006 4M ITU EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço AV. FRANCISCO ERNESTO FÁVERO, Nº48, SALA 46 SLJ 50 Bairro JARDIM DO ESTÁDIO

Cidade ITU Estado SP

CEP 13309-290

Nº Telefone (011) 2715-2780

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.788.073/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@4mitu.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 2480/2018

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
190	12	UN	001.001.00907/ALMOFADA PARA CARIMBO Nº 4; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS DO FELTRO: 16 X 10 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. <b>CARBRIK</b> Obs: AZUL	3,5300	42,36
085	138	UN	001.001.00532/ALMOFADA PARA CARIMBO; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 11 X 6 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. <b>CARBRIK</b> Obs: 90 AZUL, 48 VERMELHA	1,8300	252,54
017	50	UN	001.001.00060/APONTADOR PARA LÁPIS; DE PLÁSTICO RÍGIDO; SIMPLES, COM DEPÓSITO; DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: 1,5CM, ALTURA: 5,5CM; LARGURA: 2,5CM. <b>LEO &amp; LEO</b>	0,1800	9,00



Pedido de Compra 1913/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1929/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1871/2018 Empenho: 3577/2018 - 14/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 3/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	5	RL	001.001.00062/BARBANTE DE ALGODÃO - 8 FIOS - 300 METROS <b>KOREA</b>	5,4800	27,40
001	300	UN	001.001.00001/BORRACHA DE PAPELARIA; FEITA DE LATEX NATURAL; ESCOLAR; PARA LÁPIS E GRAFITE; NO FORMATO RETANGULAR; NUMERO 40; NA COR BRANCA; - CÓDIGO BEC 000037281 <b>REDBOR</b>	0,1200	36,00
086	1800	UN	001.001.00533/CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPA ANTIASFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. <b>BIC</b> Obs: 1100 AZUL; 350 PRETA; 350 VERMELHA.	0,4900	882,00
132	12	UN	001.001.00674/CANETA MARCADOR PERMANENTE (PLÁSTICOS, VIDROS, METAL E MADEIRA) COR PRETA, PONTA MÉDIA <b>JOCCAR OFFICE</b>	1,3300	15,96
032	36	UN	001.001.00147/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 <b>ECOLA</b>	5,1900	186,84
022	20	CX	001.001.00082/COLCHETE LATONADO N.08; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 140538 <b>XR</b>	1,8500	37,00
024	24	UN	001.001.00089/EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPÁTULA <b>CARBRIK</b>	0,5000	12,00
054	1	CX	001.001.00344/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - PRETO - CAIXA COM 100 FOLHAS <b>HARDCOPY</b>	14,3000	14,30
002	60	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA	6,6500	399,00

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1929/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 1871/2018 Empenho: 3577/2018 - 14/03/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****Ata de Registro de Preço Nº: 3/2018**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
		TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PREDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. <b>FRAMA</b>		
029	36 FR	001.001.00106/TINTA PARA CARIMBO; NA COR VERMELHA; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML <b>CARBRINK</b>	1,2700	45,72
028	12 FR	001.001.00105/TINTA PARA CARIMBO; NA COR PRETA; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML <b>CARBRINK</b>	1,1700	14,04
027	60 FR	001.001.00104/TINTA PARA CARIMBO; NA COR AZUL; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML <b>CARBRINK</b>	1,2200	73,20

<b>Pedido 1929/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.047,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.047,36</b>

**( DOIS MIL E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1930/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1872/2018 **Empenho:** 3578/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CASA DO PAPEL</b>
Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13874-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26
Inscr. Estadual	
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com

Bairro	Jardim Santo André
Estado	SP
Nº Telefone	(019) 3602-4110
Nº Fax	(019) 3631-7567
Inscr. Municipal	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
Unidade Orçamentaria	11502 ATENÇÃO BÁSICA	
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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	2476/2018	

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
188	15	UN	001.001.00901/BATERIA 3 VOLTS DE LÍTIO, CATEGORIA CR2032, ALCALINA. VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. <b>ELGIN</b>	0,9200	13,80
169	30	BOB	001.001.00817/BOBINA PDV TÉRMICA AMARELA MEDINDO 80 MM X 30 M – EM PAPEL DE GRAMATURA 56G/M². COMPATÍVEL COM IMPRESSORA EPSON TM-T20 <b>REGIS</b>	2,2000	66,00
040	36	UN	001.001.00206/CADERNO ESPIRAL PEQUENO COM 100 FOLHAS - CAPA DURA <b>AFAPEL</b>	2,4800	89,28
075	600	PCT	001.001.00513/CAPA PARA ENCADERNAÇÃO; JOGO EM POLIPROPILENO; GRAMATURA DA CAPA 0,30 MICRAS CRISTAL, LISA DE UM LADO E COM LINHAS PARALELAS EM RELEVO DO OUTRO (TIPO LINE); GRAMATURA DA CONTRA-CAPA 0,30 MICRAS NA COR PRETA, LISA COM BRILHO DE UM LADO E OPACA DO OUTRO; SEM DORSO (INDIVIDUAIS); PARA FECHAMENTO COM ESPIRAL; NO FORMATO A4 (210X297MM). PACOTE COM 100 UNIDADES. CÓDIGO BEC 002772728 <b>LASSANE</b>	0,2800	168,00

Nº Pedido de Compra: **1930/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1872/2018 **Empenho:** 3578/2018 - 14/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
189	3	UN	001.001.00906/CARIMBO DATADOR GIRATÓRIO SIMPLES E MANUAL DE 5MM, FEITO EM METAL CROMADO, COM DATA ALFANUMÉRICA EM PORTUGUÊS EM FITAS DE BORRACHA QUE PERMITEM MUDANÇAS NAS DATAS DE FORMA MANUAL. COM CABO DE PLÁSTICO. FORMATO DA DATA: DD / MMM / AAAA. <b>JAPAN</b>	8,5000	25,50
081	3	CX	001.001.00519/COLCHETE LATONADO N.05; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 42331 <b>GASFER</b>	1,5200	4,56
023	60	UN	001.001.00083/CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 <b>ECOLE</b>	0,7900	47,40
004	140	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; <b>JOCAR</b>	2,7500	385,00
126	24	UN	001.001.00651/ESTILETE LARGO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE AÇO CARBONO TAMANHO MEDINDO 18MM <b>MASTERPRINT</b>	0,8300	19,92
072	100	RL	001.001.00508/FITA ADESIVA; MATÉRIA PRIMA DE POLIPROPILENO; DIMENSÕES (50MMX50M); COR TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 201405 <b>KORETECK</b>	1,5900	159,00
067	24	UN	001.001.00501/GRAMPEADOR DE MESA; MATÉRIA PRIMA ESTRUTURA METÁLICA; CAPACIDADE 20 FOLHAS, PARA GRAMPOS 26/6; NA COR PRETA; TAMANHO BASE COM 20 CM. <b>ADECK</b>	8,5000	204,00
003	300	UN	001.001.00025/LAPIS PRETO N.2 <b>GREENCASTER</b>	0,1400	42,00
099	40	UN	001.001.00568/PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM <b>ALAPLAST</b>	2,0300	81,20
168	400	UN	001.001.00816/PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA COMPLETA, COM A PRESILHA INCLUSA <b>AMOART</b>	0,9600	384,00

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1930/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1872/2018 **Empenho:** 3578/2018 - 14/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
145	18	UN	001.001.00709/PERFURADOR DE PAPEL; EM AÇO; CAPACIDADE DE 20 FOLHAS DE 75G/M2; COM 2 VAZADORES; COM RÉGUA; NA COR PRETA. APRESENTAR AMOSTRA <b>MASTERPRINT</b>	9,6000	172,80
061	60	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) <b>ELGIN</b>	1,1500	69,00
009	5	PCT	001.001.00036/RÉGUA DE USO ESCOLAR/ ESCRITÓRIO; RETA; DE ACRÍLICO; MEDINDO 30 CM; ESPESSURA DE 3MM; COM ESCALA EM MILÍMETRO EM BAIXO RELEVO E BORDA CHANFRADA; NA COR CRISTAL TRANSPARENTE - PCT C/ 10 UNIDADES. CÓDIGO BEC 3957926 <b>ACRINIL</b>	0,3700	1,85

<b>Pedido 1930/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.933,31</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.933,31</b>

**( UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1931/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1872/2018 **Empenho:** 3579/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5846</b>	<b>BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DO PAPEL</b>
Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960	Bairro Jardim Santo André
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-000	Nº Telefone (019) 3602-4110
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26	Nº Fax (019) 3631-7567
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2476/2018

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
223	24	UN	015.001.00037/MÍDIA DVD-R; CAPACIDADE DE 4,7 GB; VELOCIDADE DE GRAVAÇÃO MÁXIMA DE NO MÍNIMO 8X; EMBALADO COM ESTOJO INDIVIDUAL EM ACRÍLICO, LACRADO, COM CÓDIGO DE BARRAS DO FABRICANTE. <b>ELGIN</b>	1,7500	42,00

Pedido 1931/2018	<b>Total</b>	<b>42,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42,00</b>

( QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1932/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1872/2018 **Empenho:** 3580/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CASA DO PAPEL</b>
Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13874-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26
Inscr. Estadual	
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com

Bairro	Jardim Santo André
Estado	SP
Nº Telefone	(019) 3602-4110
Nº Fax	(019) 3631-7567
Inscr. Municipal	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713 Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
Unidade Orçamentaria	11502 ATENÇÃO BÁSICA	
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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	2476/2018	

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
100	24	BOB	001.001.00569/BOBINA TÉRMICA, ESPECÍFICA PARA UTILIZAÇÃO EM RELÓGIO DE PONTO ELETRÔNICO MARCA HENRY; EM PAPEL AMARELO FIBRIA TERMOSCRIP 56G/M2, PRODUZIDAS DE ACORDO COM A REGULAMENTAÇÃO CONTIDA NA PORTARIA 1510 DO M.T.E.; BOBINA COM 57MM X 300 METROS. <b>MAXPRINT</b>	17,0500	409,20
030	12	UN	001.001.00117/CADERNO UNIVERSITARIO - 200 FOLHAS <b>FAPEL</b>	8,5300	102,36
113	60	UN	001.001.00627/COLA LIQUIDA BRANCA - FRASCO COM 40 GRS <b>ZAZ TRAZ</b>	0,9100	54,60
158	90	RL	001.001.00753/ETIQUETA ADESIVA 40 X 30 MM PARA IMPRESSORA ZEBRA; ROLO COM 36 MTS (APROXIMADAMENTE 1560 ETIQUETAS POR ROLO); COR BRANCA <b>FAX</b>	5,5600	500,40
144	12	UN	001.001.00706/PASTA CATÁLOGO EXECUTIVA A4 310X28X238MM COM 100 ENVELOPES PLÁSTICOS DE 0,12 MM, COM ETIQUETA IDENTIFICADORA NO VERSO <b>ACP</b>	13,7400	164,88



Pedido de Compra 1913/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 1932/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1872/2018 Empenho: 3580/2018 - 14/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1932/2018	Total	1.231,44
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.231,44

( UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1933/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1873/2018 **Empenho:** 3552/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2018

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO EPP**  
Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B Bairro CASCALHO  
Cidade PEDREIRA Estado SP  
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

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

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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Nº Requisição 2481/2018

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
078	30	UN	001.001.00516/CAIXA DE ARQUIVO MORTO; EM PAPELÃO ONDULADO, DUPLEX (PAREDE SIMPLES), KRAFT/2ONDA, DESMONTAVEL; GRAMATURA 550+/- 25G/M2, MEDINDO (360X250X135) MM; NA COR PARDA. CÓDIGO BEC 000059765 <b>D.B</b>	1,0100	30,30
060	30	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) <b>ELGIN</b>	1,0700	32,10

<b>Pedido 1933/2018</b>	<b>Total</b>	<b>62,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62,40</b>

( SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1934/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1874/2018 **Empenho:** 3553/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5846</b>	<b>BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DO PAPEL</b>
Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960	Bairro Jardim Santo André
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-000	Nº Telefone (019) 3602-4110
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26	Nº Fax (019) 3631-7567
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com	

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

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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Nº Requisição 2482/2018

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	20	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; <b>JOCAR</b>	2,7500	55,00
145	1	UN	001.001.00709/PERFURADOR DE PAPEL; EM AÇO; CAPACIDADE DE 20 FOLHAS DE 75G/M2; COM 2 VAZADORES; COM RÉGUA; NA COR PRETA. APRESENTAR AMOSTRA <b>MASTERPRINT</b>	9,6000	9,60
061	10	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) <b>ELGIN</b>	1,1500	11,50

<b>Pedido 1934/2018</b>	<b>Total</b>	<b>76,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76,10</b>

( SETENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1934/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 1874/2018    Empenho: 3553/2018 - 13/03/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018**

---

<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 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1936/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1875/2018 **Empenho:** 3554/2018 - 14/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2018

<b>Fornecedor</b> 6221	<b>SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES</b>
<b>Nome Fantasia</b> RISPEL	
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6	Bairro SANTA CRUZ
Cidade ITAPIRA	Estado SP
CEP 13974-065	Nº Telefone (019) 3843-1142
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81	Nº Fax (999) 3843-6104
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail rispel@ig.com.br	

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

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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
Nº Requisição 2483/2018

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
015	10	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - AZUL - CAIXA COM 100 FOLHAS KAZ	16,1000	161,00

<b>Pedido 1936/2018</b>	<b>Total</b>	<b>161,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>161,00</b>

( CENTO E SESSENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 38 / 79)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:54

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1939/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1876/2018 **Empenho:** 3543/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 232

Dest. Recurso 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO	
Nº Requisição	2192/2018	

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
024	3	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	242,16
030	147	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	454,23

<b>Pedido 1939/2018</b>	<b>Total</b>	<b>696,39</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>696,39</b>

( SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 39 / 79)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:54

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1940/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1876/2018 **Empenho:** 3544/2018 - 13/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

<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	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	2197/2018		

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
027	1	UN	017.001.00458/CONserto DE PNEU 7.50/16	30,4600	30,46

<b>Pedido 1940/2018</b>	<b>Total</b>	<b>30,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,46</b>

( TRINTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1942/2018**

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

**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1877/2018 **Empenho:** 3547/2018 - 13/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6625</b>	<b>SILVIO CESAR BIAZOTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO</b>
Endereço	R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420	Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.330.719/0001-65	Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	borrachariasilvinho@hotmail.com	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 Nº Requisição 2205/2018

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	1	UN	003.019.00092/MANCHÃO Nº 09	38,0400	38,04
013	1	UN	003.019.00095/MANCHÃO Nº 12	48,7300	48,73
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	71,3900	71,39

<b>Pedido 1942/2018</b>	<b>Total</b>	<b>158,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>158,16</b>

( CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1943/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 3514/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Global/Estimativo**

<b>Fornecedor</b>	<b>11033</b>	<b>BLP COMERCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		
Endereço	RUA WALDEMAR GUIDOTTI, 265	Bairro NOVO JARDIM STABILE
Cidade	BIRIGUI	Estado SP
CEP	16204-055	Nº Telefone (018) 3644-9007
C.P.F / C.N.P.J. Nº	27.402.383/0001-80	Nº Fax (018) 99606-4233
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@blpcomercio.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº 714**      **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 054/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL LABORATORIAL  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
Nº Contrato 54 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	12	CX	022.002.00355/KIT PARA DETECÇÃO SIMULTÂNEA DE COLIFORMES TOTAIS E E. COLI NA ÁGUA, BASEADO NO SUBSTRATO ENZIMÁTICO CROMOGÊNICO ONPG OU X-GAL E FLUOROGÊNICO -MUG COM RESULTADO CONFIRMATIVO PARA PRESENÇA DE COLIFORMES TOTAIS EM 24 HORAS, PELO DESENVOLVIMENTO DE COR E RESULTADOS POSITIVOS PARA E. COLI CONFIRMATIVO EM 24 HORAS, PELA OBSERVAÇÃO DE FLUORESCÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE ADIÇÃO DE OUTROS REAGENTES PARA CONFIRMAÇÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA 100 ML DE AMOSTRA. CAIXA COM 200 UNIDADES. MÉTODO APROVADO PELO STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER OU APROVADO PELA PORTARIA Nº 43 DE 23/06/2004, DA SVS/MS. <b>IDEXX, REF. WP200I</b>	1.800,0000	21.600,00
003	2	FR	022.002.00356/SOLUÇÃO PADRÃO DE FLUORETO 100PPM. FRASCO COM 500ML <b>SPECSOL, REF. IF100V-500</b>	380,0000	760,00
004	20	FR	022.002.00357/SOLUÇÃO TISAB III PARA ANÁLISE DE FLUOR. FRASCO COM 500ML <b>SPECSOL, REF. SQ36623-500</b>	99,0000	1.980,00



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1943/2018**

**Global/Estimativo**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 6/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 3514/2018 - 13/03/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 1943/2018	<b>Total</b>	<b>24.340,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>24.340,00</b>

( VINTE E QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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

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

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

(Página: 43 / 79)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:54

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1944/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1880/2018 **Empenho:** 3678/2018 - 19/03/2018**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 497 Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA TRATOR CORTADOR TRAPP	
Aplicação	Departamento de Esportes	
Nº Requisição	1523/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.006.00008/MANUTENÇÃO DE TRATOR CORTADOR DE GRAMA - Manutenção no trator cortador de grama murray sendo a troca das seguintes peças: filtro de ar, pre filtro de ar, filtro do oleo, junta do cabeçote, braço dianteiro elevador suspensao, bucha da direção, pastilha de freio, filtro combustível, bucha da roda dianteira, porca do volante, parafusos, braco aliviador, laminas e correia de acionamento das facas. -	2.198,7000	2.198,70

<b>Pedido 1944/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.198,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.198,70</b>

( DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 44 / 79)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:54

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1945/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1881/2018 **Empenho:** 3723/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>4030</b>	<b>M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VAN AUTO PEÇAS</b>
Endereço	AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982	Bairro SÃO LAZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-901	Nº Telefone (019) 3633-6454
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.140.686/0001-65	Nº Fax (019) 3633-3002
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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	GESTÕES 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 SPRINTER EHE-1474		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2366/2018		

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	003.006.00107/PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -	65,0000	65,00
002	1	UN	003.006.00275/DISCO DE FREIO TRASEIRO - MERCEDES -	260,0000	260,00

<b>Pedido 1945/2018</b>	<b>Total</b>	<b>325,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>325,00</b>

( TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 45 / 79)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:54  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1946/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1882/2018 **Empenho:** 3650/2018 - 16/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>4945</b>	<b>LUZIA RODRIGUES DA SILVA NETA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ULISSES BRINQUEDOS PARA FESTAS</b>
Endereço	RUA CELSO MATIELO PADOVAN, Nº 82	Bairro JARDIM GUANABARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13873-090	Nº Telefone (019) 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.000.084/0001-80	Nº Fax (019) 9974190144
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	brinquedos.ulisses@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 314** **Dest. Recurso** 055000096

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA EVENTOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Nº Requisição	2301/2018	

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	017.001.01243/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - CARRINHO DE PIPOCA, CARRINHO DE ALGODÃO DOCE, CARRINHO DE MINI LANCHE DE CARNE - DISTRIBUIÇÃO LIVRE PARA 4.000 PESSOAS -	6.100,0000	6.100,00

<b>Pedido 1946/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.100,00</b>

( SEIS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1947/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1883/2018 **Empenho:** 3677/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 6371 REFRIGERAÇÃO BASSO LTDA ME**  
**Nome Fantasia REFRIGERAÇÃO BASSO**

Endereço AV. CHAMPAGNAT, Nº. 1012

Cidade POÇOS DE CALDAS

CEP 37701-870

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.339.234/0001-51

Inscr. Estadual

e-mail basso@pocos-net.com.br

Bairro VILA CRUZ

Estado MG

Nº Telefone (999) 35372-2158

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO NO THEATRO MUNICIPAL

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 2200/2018

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	017.001.00176/MANUTENÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO -	740,0000	740,00

<b>Pedido 1947/2018</b>	<b>Total</b>	<b>740,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>740,00</b>

**( SETECENTOS E QUARENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 47 / 79)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:54  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1948/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1885/2018 **Empenho:** 3665/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>4079</b>	<b>D. L. V. DE SOUZA &amp; CIA LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>BARATÃO DA CONSTRUÇÃO</b>	
Endereço	RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578	Bairro JD. MAGALHÃES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13876-451	Nº Telefone (999) 3631-0488
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.153.564/0001-03	Nº Fax (999) 3631-7699
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 298</b>	<b>Dest. Recurso</b> 055000019
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ADEQUAÇÃO DO CENTRO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	2333/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.002.00389/PORTA DE MADEIRA - 210 X 80 CM - SEM BATENTE -	100,6800	201,36
002	1	UN	004.002.00390/PORTA DE MADEIRA - 210 X 70 CM - SEM BATENTE -	100,6800	100,68

<b>Pedido 1948/2018</b>	<b>Total</b>	<b>302,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>302,04</b>

( TREZENTOS E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1949/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1886/2018 **Empenho:** 3664/2018 - 19/03/2018

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

<b>Fornecedor</b> 954	<b>JOÃO TAVARES &amp; CIA LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DEPÓSITO DE MADEIRAS TAVARES</b>	
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1804	Bairro D.E.R.
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone 3623-4777
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.025.961/0001-51	Nº Fax 3623-4777
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@madeirastavares.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	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ADEQUAÇÃO NECESSÁRIA PARA O CPS BÁSICA CENTRAL	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL	
Nº Requisição	2307/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.001.00818/PORTA SANFONADA 2,10 X 0,80 -	120,0000	120,00

<b>Pedido 1949/2018</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, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1950/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1887/2018 **Empenho:** 3659/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1819</b>	<b>LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LARTEC</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA BRASÍLIA, 1395	Bairro VILA LOYOLA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870.000	Nº Telefone 3622 3497/3622-3699
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.628.913/0001-58	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	lartec@lartec.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 649** **Dest. Recurso** 022730000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM LAVADORA DE EMEB  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - PROCOPIO  
**Nº Requisição** 2217/2018

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	017.001.00966/CONCERTO DE LAVADORA DE ROUPAS COM TROCA DE PEÇAS -	140,0000	140,00

<b>Pedido 1950/2018</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

( CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1951/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1888/2018 **Empenho:** 3658/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>1819</b>	<b>LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>LARTEC</b>
<b>Endereço</b>	AVENIDA BRASÍLIA, 1395	Bairro VILA LOYOLA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870.000	Nº Telefone 3622 3497/3622-3699
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.628.913/0001-58	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	lartec@lartec.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 649** **Dest. Recurso** 022730000

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11406	FUNDEB
<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 LAVADORA DE EMEB	
<b>Aplicação</b>	EDUCAÇÃO - DAVID ARRIGUCCI	
<b>Nº Requisição</b>	2218/2018	

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	017.001.00966/CONCERTO DE LAVADORA DE ROUPAS COM TROCA DE PEÇAS -	150,0000	150,00

<b>Pedido 1951/2018</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, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1952/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1889/2018 **Empenho:** 3654/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1054</b>	<b>COMBE &amp; CORREA MOVEIS LTDA-ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CALLDAN MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO</b>	
<b>Endereço</b>	RUA TIRADENTES, Nº 001		Bairro ROSARIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-26		Nº Telefone 3633 4711/ 3631 7395
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	02.172.352/0001-50		Nº Fax 3623 3342
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@calldan.com.br		
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 126</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS		
<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>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM CADEIRAS DO SETOR DE TESOUREARIA		
<b>Aplicação</b>	Aquisição de itens para manutenção de cadeiras do Setor de Tesouraria.		
<b>Nº Requisição</b>	2558/2018		

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	010.002.00050/PISTÃO A GÁS PARA CADEIRA SECRETÁRIA -	45,0000	45,00
002	2	UN	010.002.00178/ACENTO E ENCOSTO SECRETÁRIA EXECUTIVA EM TECIDO OPERACIONAL COM FURAÇÃO SIMPLES -	178,0000	356,00
003	1	UN	010.002.00179/BASE DE POLTRONA DIRETOR COMPLETA COM RELAX E TRAVA ON-OFF. -	149,0000	149,00

<b>Pedido 1952/2018</b>	<b>Total</b>	<b>550,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>550,00</b>

**( QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1953/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1890/2018 **Empenho:** 3661/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

<b>Fornecedor</b>	<b>5535</b>	<b>ARIVALDO M. DE OLIVEIRA - MATERIAIS - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA MARQUES MATERIAL ELÉTRICO</b>	
<b>Endereço</b>	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2460	Bairro	JARDIM PROGRESSO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
<b>CEP</b>	13870-274	Nº Telefone	(999) 3631 8263
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.621.472/0001-85	Nº Fax	( )
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>	
<b>e-mail</b>	nfe.casamarques@gmail.com		
<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b>	643 <b>Dest. Recurso</b> 022740000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11406	<b>FUNDEB</b>	
<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>	AQUISIÇÃO DE TELA VIVEIRO PARA IMPEDIR OS POMBOS DE CIRCULAREM NA ÁREA ESCOLAR		
<b>Aplicação</b>	EDUCAÇÃO - MARIA ANGELINO		
<b>Nº Requisição</b>	1628/2018		

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	193	M2	004.001.00837/TELA EM ARAME DE AÇO GALVANIZADO, ENTRELAÇADO, HEXAGONAL, MALHA DE ½ POLEGADA. - -	3,8000	733,40
002	500	UN	004.001.00839/GANCHO DE AÇO COM CORPO ROSCADO 8X60MM, COM BUCHA PLÁSTICA TAMANHO 08. -	0,3500	175,00

<b>Pedido 1953/2018</b>	<b>Total</b>	<b>908,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>908,40</b>

( NOVECENTOS E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 54 / 79)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:54

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1956/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1892/2018 **Empenho:** 3656/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>5817</b>	<b>GILVAN GOMES GARCIA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>INOVE SILK E CONFECÇÕES</b>
Endereço	AV RODRIGUES ALVES, Nº 543 B	Bairro ROSARIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13820-000	Nº Telefone (019) 3623 3356
C.P.F / C.N.P.J. Nº	97.524.153/0001-70	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	inovsilk@hotmail.com	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 493</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES		
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE UNIFORMES PARA AS EQUIPES DE MALHA E BOCHA DO MUNICÍPIO		
Aplicação	Depto de Esportes		
Nº Requisição	2635/2018		

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	58	UN	019.001.00266/CAMISETA DRY FIT, SUBLIMADA -	25,0000	1.450,00
002	30	UN	019.001.00267/BERMUDA TACTEL COM BOLSO, COM APLICAÇÃO DE BRASÃO EM POWER FILM -	42,0000	1.260,00

<b>Pedido 1956/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.710,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.710,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 55 / 79)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:54

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1957/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1893/2018 **Empenho:** 3726/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2219</b>	<b>MARIO CELSO PESTANA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA</b>	
Endereço	RUA 14 DE JULHO, 224		Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone 3631-4152
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.750.309/0001-12		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	goodcarautomotiva@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692</b>	<b>Dest. Recurso 013100000</b>
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS	
Validade	SESENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO IPANEMA CDZ-7867		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2445/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO CANO DE ÁGUA DO MOTOR, TROCA DO RESERVATÓRIO E TAMPA DO SISTEMA DE ARREFECIMENTO. -	180,0000	180,00

<b>Pedido 1957/2018</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

( CENTO E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1958/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1894/2018 **Empenho:** 3714/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 816</b>	<b>Dest. Recurso</b> 053000033
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
<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 KOMBI CPV-6339		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
<b>Nº Requisição</b>	2373/2018		

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 - CURTO-CIRCUITO. -	65,0000	65,00

<b>Pedido 1958/2018</b>	<b>Total</b>	<b>65,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>65,00</b>

( SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1959/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3731/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS
Validade	SESENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SAVEIRO CPV-6321	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2350/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA VENTUINHA, 3 ABRAÇADEIRAS REFORÇADAS, 2 ABRAÇADEIRAS G, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	553,9000	553,90

<b>Pedido 1959/2018</b>	<b>Total</b>	<b>553,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>553,90</b>

**( QUINHENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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 / 79)

Sistema CECAM

Data: 02/05/2018 09:54

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1960/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3732/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692</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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7100		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2435/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE 2 INTERRUPTOR FREIO, TROCA DO INTERRUPTOR RE, TROCA LAMPADA 1 POLO, SERVIÇO CHICOTE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	155,2900	155,29

<b>Pedido 1960/2018</b>	<b>Total</b>	<b>155,29</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>155,29</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1961/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3733/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 DUCATO BNZ-7139	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2429/2018	

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 - SERVIÇO DE ACENDEADOR COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	35,0000	35,00

<b>Pedido 1961/2018</b>	<b>Total</b>	<b>35,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>35,00</b>

( TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1962/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3734/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 692	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501	GESTÕES 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 CZA-9751		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE -SETOR DE TRANSPORTE.		
<b>Nº Requisição</b>	2431/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA LAMPADA H7, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	62,9000	62,90

<b>Pedido 1962/2018</b>	<b>Total</b>	<b>62,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62,90</b>

( SESSENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1963/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3735/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 MASTER RENAULT EHE-1471	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2430/2018	

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 - SERVIÇO DE ELETRICA, TROCA DA LAMPADA BASE VIDRO, TROCA DA LAMPADA H7, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	87,1000	87,10

<b>Pedido 1963/2018</b>	<b>Total</b>	<b>87,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>87,10</b>

**( OITENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1964/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3736/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1660</b>	<b>JEFERSON DETONI TENÓRIO ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VELOTAC</b>
<b>Endereço</b>	AVENIDA ADEMIR GOMES DE LIMA,	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13877-750	Nº Telefone (019) 3633-5940
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.754.907/0001-34	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	velo-tac@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** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CZA-9750  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
**Nº Requisição** 2434/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA LAMPADA H4, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	19,9000	19,90

<b>Pedido 1964/2018</b>	<b>Total</b>	<b>19,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,90</b>

( DEZENOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1965/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3737/2018 - 19/03/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<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	2436/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA POLIA DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	64,9000	64,90

<b>Pedido 1965/2018</b>	<b>Total</b>	<b>64,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64,90</b>

( SESSENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 64 / 79)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:54

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1966/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3738/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692</b>	<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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2427/2018	

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 - SERVIÇO DE TROCA DE LAMPADA TORPEDO COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	38,0000	38,00

<b>Pedido 1966/2018</b>	<b>Total</b>	<b>38,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,00</b>

( TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1967/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3739/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 MASTER GAT-6110	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2384/2018	

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 - SERVIÇO IMOBILIZADOR + ELÉTRICA. -	570,0000	570,00

<b>Pedido 1967/2018</b>	<b>Total</b>	<b>570,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>570,00</b>

( QUINHENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1968/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3740/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 692

**Dest. Recurso** 013100000

<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 GOL CPV-6317	
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
<b>Nº Requisição</b>	2338/2018	

**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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO PAINEL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	450,0000	450,00

<b>Pedido 1968/2018</b>	<b>Total</b>	<b>450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>450,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1969/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3741/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

**Nº Requisição** 2339/2018

**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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DAS LENTES DE SETA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	169,1500	169,15

<b>Pedido 1969/2018</b>	<b>Total</b>	<b>169,15</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>169,15</b>

( CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 68 / 79)

**Sistema CECAM**

Data: 02/05/2018 09:54

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1970/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3742/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 692</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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	2340/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA CORREIA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	119,2000	119,20

<b>Pedido 1970/2018</b>	<b>Total</b>	<b>119,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>119,20</b>

( CENTO E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1971/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3743/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO MASTER RENAULT GAT-6110  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 2342/2018

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 - SERVIÇO COM TROCA INDUZIDO, SUPORTE JOGO DE TRAVA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	475,2000	475,20

<b>Pedido 1971/2018</b>	<b>Total</b>	<b>475,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>475,20</b>

**( QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1972/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3744/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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-1475	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2344/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE LAMPADAS, CINTOS E RELE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	212,1800	212,18

<b>Pedido 1972/2018</b>	<b>Total</b>	<b>212,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>212,18</b>

( DUZENTOS E DOZE REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1973/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1895/2018 **Empenho:** 3745/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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-4503	
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.	
Nº Requisição	2347/2018	

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA LAMPADA BV 12V, TROCA DA LAMPADA H7 12V, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	64,7200	64,72

<b>Pedido 1973/2018</b>	<b>Total</b>	<b>64,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64,72</b>

**( SESSENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1974/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1896/2018 **Empenho:** 3724/2018 - 19/03/2018  
**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>
<b>Endereço</b>	RUA MATO GROSSO, 479	Bairro VILA FLEMING
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13876 040	Nº Telefone 3623-6867
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	07.373.176/0001-38	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	sensor@ibest.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 689	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11501	GESTÕES 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>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
<b>Nº Requisição</b>	2546/2018		

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	003.004.00214/MANGUEIRA RESPIRO MOTOR	71,1000	71,10
002	1	UN	003.004.00215/POLIA LISA -	122,2000	122,20
003	1	UN	003.004.00213/FILTRO DE AR DOBLO -	77,7000	77,70
004	1	UN	003.004.00216/KIT CAPA PROTEÇÃO CORREIA -	171,1000	171,10
005	1	PC	003.004.00054/MANGUEIRA SUPERIOR DO RADIADOR -	66,6000	66,60

<b>Pedido 1974/2018</b>	<b>Total</b>	<b>508,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>508,70</b>

**( QUINHENTOS E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1975/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1896/2018 **Empenho:** 3725/2018 - 19/03/2018

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

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

<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>	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-9535		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
<b>Nº Requisição</b>	2547/2018		

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	003.002.00449/ACOPLAMENTO DO VARÃO CAMBIO -	27,5000	27,50
002	1	UN	003.002.00283/PARAFUSO DO ACOPLAMENTO DO CÂMBIO - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	4,5000	4,50

<b>Pedido 1975/2018</b>	<b>Total</b>	<b>32,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32,00</b>

( TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1976/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1897/2018 **Empenho:** 3676/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME**  
**Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 Bairro JD NOVO HORIZONTE  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13872-458 Nº Telefone (019) 99537-1964  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail jucamassaro83@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE TRANSPORTE DE ATLETAS PARA JUNDIAÍ REPRESENTANDO O MUNICÍPIO  
Aplicação Depto de Esportes  
Nº Requisição 1839/2018

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	017.001.00157/SERVIÇOS DE TRANSPORTE DIVERSOS -	800,0000	800,00

<b>Pedido 1976/2018</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1977/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1898/2018 **Empenho:** 3727/2018 - 19/03/2018

**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 VISTA	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 DOBLO DJP-8476  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 2371/2018

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 - 4 MONTAGENS DE PNEUS, 4 BALANCEAMENTOS, 1 ALINHAMENTO E 4 BICOS SEM CÂMARA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	165,0000	165,00

<b>Pedido 1977/2018</b>	<b>Total</b>	<b>165,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>165,00</b>

( CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1979/2018**

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

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

**Processo Nº:** 1899/2018 **Empenho:** 3728/2018 - 19/03/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 5124	<b>VALDEMAR GARCEZ - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>AUTO MECANICA GARCEZ (ZICO)</b>	
Endereço	R WAGNER PEDRO BOM, Nº 225	Bairro JARDIM SANTA CLARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3631-2153
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.330.327/0001-33	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	valdemargarcez@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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-1475  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 2336/2018

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 - SANGRAR O SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO, TROCAR RADIADOR E INTERCULER. -	500,0000	500,00

<b>Pedido 1979/2018</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

**( QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 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: 77 / 79)

Sistema CECAM  
Data: 02/05/2018 09:54  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1913/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 1980/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1900/2018 **Empenho:** 3729/2018 - 19/03/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5409 CENTRO AUTOMOTIVO E REPAROS HIDRÁULICOS DE NEGUINHO LTDA****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO DO NEGUINHO

Endereço RUA DOUTOR JOSÉ OSÓRIO DE OLIVEIRA AZEVEDO, Nº566Bairro JARDIM DEL PLATA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13875-410

Nº Telefone (999) 3631 3337

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.701.584/0001-01

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mirianlagamba@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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 2372/2018

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 - REPARO DA BOMBA, TROCA DA MAGUEIRA E LIMPEZA DO SISTEMA HIDRÁULICO. -	600,0000	600,00

Pedido 1980/2018	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018

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





**Pedido de Compra 1913/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1982/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 2/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1902/2018 **Empenho:** 3516/2018 - 13/03/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10656</b>	<b>SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>LÍDER GÁS</b>
<b>Endereço</b>	RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580	Bairro SÃO LÁZARO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-480	Nº Telefone (019) 3636-3632
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	25.290.063/0001-50	Nº Fax (019) 99798-1313
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@lidergassaojoao.com.br	

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 201** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** CONFORME CONTRATO  
**Unidade Orçamentaria** 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**  
**Validade** CONFORME CONTRATO  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONT 041/18  
**Objeto** FORNECIMENTO DE CARGAS DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP).  
**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS  
**Nº Requisição** 2258/2018  
**Nº Contrato** 41 / 2018

**Responsável** tamyres

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	18	CGA	009.001.00001/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA CILINDROS DE 45 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. - -	228,9900	4.121,82

<b>Pedido 1982/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.121,82</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.121,82</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E UM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Março de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO