



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2634/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2366/2018 **Empenho:** 5197/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2017

**Fornecedor 10777 ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia ECOPRINT LICITACOES**

Endereço R MARCILIANO, 400 - SALA 01 Bairro CENTRO  
Cidade MOGI MIRIM Estado SP  
CEP 13800-012 Nº Telefone (019) 3806-6847  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.864.855/0001-54 Nº Fax (019) 3080-6847  
Inscr. Estadual 456.123.218.116 Inscr. Municipal  
e-mail ecoprintlicitacoes@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 530 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 3171/2018

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	5 UN	015.001.00153/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>ECOPRINT</b>	32,5000	162,50
003	63 UN	015.001.00254/CARTUCHO DE TINTA, REFERÊNCIA: EPSON T664120, L200 (PRETO), COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 4.000 PÁGINAS (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3888657 <b>ECOPRINT</b>	12,0000	756,00
004	40 UN	015.001.00256/CARTUCHO DE TINTA, REFERÊNCIA: EPSON T6643 (MAGENTA), COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM	12,0000	480,00

Nº Pedido de Compra: **2634/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2366/2018 Empenho: 5197/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6.500 PÁGINAS, (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3888681 <b>ECOPRINT</b>		
005	40 UN	015.001.00257/CARTUCHO DE TINTA, REFERÊNCIA: EPSON T6644 (AMARELO), COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6.500 PÁGINAS (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3888665 <b>ECOPRINT</b>	12,0000	480,00
006	40 UN	015.001.00284/CARTUCHO DE TINTA, REFERÊNCIA: EPSON T664220, SERIE L200 (CIANO), COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6.500 PÁGINAS, (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3888673 <b>ECOPRINT</b>	12,0000	480,00
002	5 UN	015.001.00137/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 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 PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 4643852 <b>ECOPRINT</b>	14,9000	74,50



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2634/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2366/2018 Empenho: 5197/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017

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

Pedido 2634/2018	Total	2.433,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.433,00

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2635/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2367/2018 **Empenho:** 5198/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 43/2017

**Fornecedor 10778 INFO-SIG COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA EIRELI - ME**

**Nome Fantasia SIG INFORMATICA**

**Endereço** AV EMBAIXADOR MACEDO SOARES, 10.735 - GALPAO8 ANEXO VILA ANASTACIO  
**Cidade** SÃO PAULO **Estado** SP  
**CEP** 05095-035 **Nº Telefone** (011) 3646-3090  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.442.506/0001-56 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 140.116.701.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** licitacoes@infosiginformatica.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 530

**Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**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** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3172/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	UN	015.001.00307/CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA HP 664XL. REFERÊNCIA: F6V31AB, PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 120 PÁGINAS, (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4648404 <b>HP ORIGINAL F6V31A</b>	96,1600	865,44
002	10	UN	015.001.00311/CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA HP 664XL. REFERÊNCIA F6V30AB TRICOLOR, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 100 PÁGINAS, (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MOD ELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4648730 <b>HP ORIGINAL F6V30A</b>	96,1600	961,60

<b>Pedido 2635/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.827,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.827,04</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS )



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2635/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 2367/2018    Empenho: 5198/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 43/2017**

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
<b>SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018</b>					

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2636/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 2368/2018      Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018  
 Vínculo: EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017**

**Fornecedor 10303 MARYPAM COMERCIAL EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço RUA LAPA, 723      Bairro PAULICEIA  
 Cidade SAO BERNARDO DO CAMPO      Estado SP  
 CEP 09689-040      Nº Telefone (011) 4361 1804  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.877.958/0001-90      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail marypam@uol.com.br, danilo@novasupri.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 530**      **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 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 EDUCAÇÃO  
 Nº Requisição 3182/2018

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	8	UN	015.001.00120/CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 92 (C9362WB/ C9362WN), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 220 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 DESKJET D4145 PRINTER, HP DESKJET D4155 PRINTER, HP DESKJET D4160 PRINTER, HP DESKJET 5440 PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5440XI PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5440V PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 2575XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575V ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C3140 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C3135 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C3180 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C3150 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C4150 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C4140 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART D5155 PRINTER, HP PHOTOSMART D5145 PRINTER, HP PHOTOSMART 7850 PRINTER, HP PSC 1510XI ALL-IN-ONE, HP PSC 1510V ALL-IN-ONE, HP PSC 1510 ALL-IN-ONE. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2153769 <b>NOVA SUPRI</b>	13,9000	111,20

Nº Pedido de Compra: **2636/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2368/2018 Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	30 UN	015.001.00125/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD975AL/CD975AN), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.200 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 OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154300 <b>NOVA SUPRI</b>	14,9000	447,00
003	21 UN	015.001.00126/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD972AL/CD972AN), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 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 OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154319 <b>NOVA SUPRI</b>	14,9000	312,90



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2636/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2368/2018 Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	21	UN	015.001.00127/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD974AL/CD974AN), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 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 OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 3154327 <b>NOVA SUPRI</b>	14,9000	312,90
005	21	UN	015.001.00128/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD973AL/CD973AN), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 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 OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154335 <b>NOVA SUPRI</b>	14,9000	312,90



Nº Pedido de Compra: **2636/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2368/2018 Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
006	4	UN	015.001.00155/CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 93 (C9361WB/ C9361WN), TRICOLOR, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 220 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 DESKJET D4145 PRINTER, HP DESKJET D4155 PRINTER, HP DESKJET D4160 PRINTER, HP DESKJET 5440 PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5440XI PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5440V PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 2575XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575V ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C3140 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C3135 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C3180 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C3150 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C4150 ALL-IN-ONE PRINTER, HP PHOTOSMART C4140 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART D5155 PRINTER, HP PHOTOSMART D5145 PRINTER, HP PHOTOSMART 7850 PRINTER, HP PSC 1510XI ALL-IN-ONE, HP PSC 1510V ALL-IN-ONE, HP PSC 1510 ALL-IN-ONE. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 2153777 <b>NOVA SUPRI</b>	29,9000	119,60
007	37	UN	015.001.00156/CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA, REFERÊNCIA: MODELO HP 22 (C9352AB), TRICOLOR, RENDIMENTO APROXIMADO DE 415 PAGINAS, 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: 1360/ 1410/ 1460/ 1560/ 2360/ 2460/ 3910/ 3920/ 3930/ 3940/ F4180/ 4315/ 4355/ J3680/ J5520. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3280594 <b>NOVA SUPRI</b>	41,8000	1.546,60
008	8	UN	015.001.00337/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 74 (CB335WL), PRETO, COMPATÍVEL, 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 DESKJET. D4260, D-4260, D4360, D-4360. HP OFFICEJET: J5750, J-	15,0000	120,00

**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2636/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 2368/2018 Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018****Vínculo: EDUCAÇÃO****Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
		5750, J5780, J-5780, J6450, J-6450, J6480, J-6480. HP PHOTOSMART: C4240, C-4240, C4250, C-4250, C4280, C-4280, C4285, C-4285, C4345, C-4345, C4380, C-4380, C4385, C-4385, C4440, C-4440, C4450, C-4450, C4480, C-4480, C5225, C-5225, C5240, C-5240, C5250, C-5250, C5280, C-5280, C5580, C-5580, D5345, D-5345, D5360, D-5360. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 2504103 <b>NOVA SUPRI</b>		

<b>009</b>	<b>5 UN</b>	015.001.00338/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 75 (CB337WL / CB337WB), COLORIDO, COMPATÍVEL, 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: DESKJET D-4360, OFFICEJET J-5780, PHOTOSMART C-4280, DESKJET D4260, D-4260, OFFICEJET J5750, J-5750, OFFICEJET J6450, J-6450, OFFICEJET J6480, J-6480, PHOTOSMART C4240, C-4240, PHOTOSMART C4250, C-4250, PHOTOSMART C4285, C-4285, PHOTOSMART C4345, C-4345, PHOTOSMART C4380, C-4380, PHOTOSMART C4385, C-4385, PHOTOSMART C4440, C-4440, PHOTOSMART C4450, C-4450, PHOTOSMART C4480, C-4480, PHOTOSMART C5225, C-5225, PHOTOSMART C5240, C-5240, PHOTOSMART C5250, C-5250, PHOTOSMART C5280, C-5280, PHOTOSMART C5580, C-5580, PHOTOSMART D5345, D-5345, PHOTOSMART D5360, D-5360. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 2504120 <b>NOVA SUPRI</b>	<b>21,4000</b>	<b>107,00</b>
------------	-------------	---	----------------	---------------

<b>Pedido 2636/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.390,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.390,10</b>

**( TRÊS MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS E DEZ CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2636/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 2368/2018      Empenho: 5199/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 44/2017**

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2637/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2369/2018 **Empenho:** 5200/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2017

**Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia**

**Endereço** R TAQUARI, 1301 - SALA 02 **Bairro** MOOCA  
**Cidade** SÃO PAULO **Estado** SP  
**CEP** 03166-001 **Nº Telefone** (011) 2692-5247  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.145.027/0001-66 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 142.240.104.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mtsi.26145@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 530 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**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** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3188/2018

**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	21	UN	015.001.00132/CARTUCHO PARA IMPRESSORA HP REF 74 XL (CB336WL/CB336WB); PRETO; 18ML; PARA IMPRESSORAS HP PHOTOSMART D5360, MULTIFUNCIONAL HP PHOTOSMART C4280, MULTIFUNCIONAL HP PHOTOSMART C4480, HP PHOTOSMART C5280 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART C5580 ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET PRO J5780 ALL-IN-ONE E HP DESKJET D4260. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2504103 <b>MTSI</b>	14,9000	312,90
002	21	UN	015.001.00133/CARTUCHO PARA IMPRESSORA HP REF 75 XL (CB338WL/CB338WB); TRICOLOR; 12ML; PARA IMPRESSORAS HP PhotoSmart D5360, Multifuncional HP PhotoSmart C4280, Multifuncional HP PhotoSmart C4480, HP PhotoSmart C5280 All-in-One, HP PhotoSmart C5580 All-in-One, HP Officejet Pro J5780 All-in-One e HP Deskjet D4260. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2504120 <b>MTSI</b>	18,9000	396,90

Nº Pedido de Compra: **2637/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2369/2018 Empenho: 5200/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	5	UN	015.001.00134/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 12A (Q2612A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.000 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 1012 PRINTER, HP LASERJET 1018 PRINTER, HP LASERJET 1020 PRINTER, HP LASERJET 1022 PRINTER, HP LASERJET 1022N PRINTER, HP LASERJET 1022NW PRINTER, HP LASERJET 3015 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3020 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3030 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3050 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3052 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3055 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET M1319F MULTIFUNCTION PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2447100 <b>MTSI</b>	14,4000	72,00
004	2	UN	015.001.00143/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 950XL (CN045AL/CN045AN/CN045A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 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 OFFICEJET PRO 251DW PRINTER HP OFFICEJET PRO 276DW MULTIFUNCTION PRINTER HP OFFICEJET PRO 8100 EPRINTER - N811A/N811D HP OFFICEJET PRO 8600 E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911A HP OFFICEJET PRO 8600 PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911G HP OFFICEJET PRO 8600 PREMIUM E-ALL-IN-ONE - N911N (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3691500 <b>MTSI</b>	16,4000	32,80
005	1	UN	015.001.00144/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 951XL (CN046AL/CN046AN/CN046A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL	16,4000	16,40

Nº Pedido de Compra: **2637/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2369/2018 Empenho: 5200/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET PRO 251DW PRINTER HP OFFICEJET PRO 276DW MULTIFUNCTION PRINTER HP OFFICEJET PRO 8100 EPRINTER - N811A/N811D HP OFFICEJET PRO 8600 E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911A HP OFFICEJET PRO 8600 PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911G HP OFFICEJET PRO 8600 PREMIUM E-ALL-IN-ONE - N911N (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3691519 <b>MTSI</b>		
006	1 UN	015.001.00145/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 951XL (CN047AL/CN047AN/CN047A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.500 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 OFFICEJET PRO 251DW PRINTER HP OFFICEJET PRO 276DW MULTIFUNCTION PRINTER HP OFFICEJET PRO 8100 EPRINTER - N811A/N811D HP OFFICEJET PRO 8600 E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911A HP OFFICEJET PRO 8600 PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911G HP OFFICEJET PRO 8600 PREMIUM E-ALL-IN-ONE - N911N (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3691527 <b>MTSI</b>	16,4000	16,40
007	1 UN	015.001.00146/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 951XL (CN048AL/CN048AN/CN048A), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.500 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 OFFICEJET PRO 251DW PRINTER HP OFFICEJET PRO 276DW MULTIFUNCTION PRINTER HP OFFICEJET PRO 8100 EPRINTER - N811A/N811D HP OFFICEJET PRO 8600 E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911A HP OFFICEJET PRO 8600 PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911G HP OFFICEJET PRO 8600 PREMIUM E-ALL-IN-ONE - N911N (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO	16,4000	16,40



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2637/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 2369/2018 Empenho: 5200/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: EDUCAÇÃO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017**

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3691535 MTSI		

<b>Pedido 2637/2018</b>	<b>Total</b>	<b>863,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>863,80</b>

**( OITOCENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2638/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2370/2018 **Empenho:** 5201/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>6562</b>	<b>NBB COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FAST PRINTER</b>
<b>Endereço</b>	Rua 14 de Abril, 385	Bairro Jd Bosque
<b>Cidade</b>	CATANDUVA	Estado SP
<b>CEP</b>	15805-020	Nº Telefone (999) 17 3524821
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	10.820.186/0001-89	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	empenhos@fprinter.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 530 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**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** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3190/2018

**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	4	UN	015.001.00123/CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 96 (C8767WL/C8767WN/C8767WB), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 860 PÁGINAS, 21 ML, 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 DESKJET 5740XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5740 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5940XI PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5940 PHOTO PRINTER, HP DESKJET 6520 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6540 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6540XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6520XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6620 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6620XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6830V COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840DT COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6988DT PRINTER, HP DESKJET 6980DT PRINTER, HP DESKJET 6940DT PRINTER, HP DESKJET 6988 PRINTER, HP DESKJET 6980 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 9800D PRINTER, HP DESKJET 9800 PRINTER, HP OFFICEJET 7210V ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7210XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7310 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET 7310XI ALL-IN-ONE, HP	12,0000	48,00



Nº Pedido de Compra: **2638/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2370/2018 Empenho: 5201/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 46/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			OFFICEJET 7410XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7410 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575V ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2610V ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2610XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2610 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2710 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2710XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART D5060 PRINTER, HP PHOTOSMART D5065 PRINTER, HP PHOTOSMART D5155 PRINTER, HP PHOTOSMART D5145 PRINTER, HP PHOTOSMART 8050 PRINTER, HP PHOTOSMART 8150XI PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 8150V PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 8150 PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART PRO B8350 PRINTER, HP PHOTOSMART 8450 PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 8450XI PHOTO PRINTER, HP PHOTOSMART 8750 PROFESSIONAL PHOTO PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1906640 <b>FASTPRINTER</b>		
002	3	UN	015.001.00124/CARTUCHO DE TINTA COLORIDO PARA IMPRESSORAS HP REFERENCIA HP 97 (C9363WL); COMPATIVEL COM IMPRESSORAS PSC 1610, 6940 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC: 1931563 <b>FASTPRINTER</b>	13,9000	41,70
003	3	UN	015.001.00175/TONER PARA IMPRESSORAS HP 4200, HP 4200N, HP 4200TN, HP 4200DTN, HP 4200DTNS, HP 4200DTNSL, REF 38A - Q1338A. COM RENDIMENTO MÉDIO DE 18.000 PAGINAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 1660926 <b>FASTPRINTER</b>	196,1800	588,54
004	5	UN	015.001.00336/CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 27 (C8727A/C8727AB), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 240 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	25,5000	127,50



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2638/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2370/2018 Empenho: 5201/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 46/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			IMPRESSORAS: HP DESKJET 3320 PRINTER, HP DESKJET 3425 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3420 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3520 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3550 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3520V COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3620 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3650 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3745 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3740 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3745V COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3747 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3847 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3845XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3845 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 3843 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5150W COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5650W COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5650 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5850 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5850W COLOR INKJET PRINTER, HP 1240 FAX, HP OFFICEJET 4110V ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 4110XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 4110 ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 4255, HP OFFICEJET 4215 ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 4215V ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 4215XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 5605 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET 6110XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 6110 ALL-IN-ONE HP DESKJET 3450 COLOR INKJET PRINTER, HP PSC 1110 ALL-IN-ONE, HP PSC 1210XI ALL-IN-ONE, HP PSC 1210V ALL-IN-ONE, HP PSC 1209 ALL-IN-ONE, HP PSC 1210 ALL-IN-ONE, HP PSC 1315 ALL-IN-ONE, HP PSC 1315XI ALL- IN-ONE HP PSC 1311 ALL-IN-ONE, HP PSC 1315V ALL-IN-ONE. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 1461575 <b>FASTPRINTER</b>		

Pedido 2638/2018	Total	805,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	805,74

( OITOCENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2640/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2371/2018 **Empenho:** 5202/2018 - 09/04/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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

Cidade MOGI MIRIM

CEP 13800-478

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Inscr. Estadual

e-mail rxm.consultoria@gmail.com

Bairro SAUDE

Estado SP

Nº Telefone (019) 3805 5768

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 530

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 3198/2018

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	015.001.00114/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA HP 64X (CC364X); TIRAGEM DE 24.000 CÓPIAS. PARA IMPRESSORAS LASERJET P4015/4015N. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2856425 <b>PLANET PRINT</b>	73,5000	220,50
002	7	UN	015.001.00118/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA SCX SAMSUNG 4600 (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 3319687 <b>TECH LASER</b>	45,0000	315,00
003	45	UN	015.001.00131/CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA HP, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 57 (C6657AL), TRICOLOR, RENDIMENTO APROXIMADO DE 391 PAGINAS, 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: 5550/ 5650/ 450CI/ 450CBI/ 9650, PHOTO 130/ 145/ 245/ 7260/ 7360/ 7760/ 7960, OFFICE	35,4000	1.593,00



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2640/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2371/2018 Empenho: 5202/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			1210/ 1350/ 2175/ 2210/ 2410/ 2510/ 4110/ 4255/ 6110, MULTI F4180. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1470043 <b>TRIVER</b>		
004	4	UN	015.001.00138/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA SAMSUNG SCX 4200 (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2450798 <b>TECH LASER</b>	34,2000	136,80

Pedido 2640/2018	Total	2.265,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.265,30

( DOIS MIL E DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2641/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2372/2018 **Empenho:** 5203/2018 - 09/04/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5765</b>	<b>TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA ANGATURAMA, Nº336	Bairro VILA MORAES
<b>Cidade</b>	SÃO PAULO	Estado SP
<b>CEP</b>	04164-010	Nº Telefone (011) 2503-2029
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	09.641.048/0001-53	Nº Fax (011) 2503-2029
<b>Inscr. Estadual</b>		<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	sac@tlcartuchos.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 530 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**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** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 3200/2018

**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	5	UN	015.001.00172/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA SAMSUNG ML 2850 SÉRIE E, ML-2850, ML-2850D E ML-2851ND; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4622413 TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL ML2850	42,5000	212,50

<b>Pedido 2641/2018</b>	<b>Total</b>	<b>212,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>212,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2642/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2373/2018 **Empenho:** 5186/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2018

**Fornecedor** 5203 **MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço Rua ACÁCIO GOMES, 356 Bairro JD. SANTA VIRGINIA  
Cidade TAQUARITUBA Estado SP  
CEP 18740-000 Nº Telefone (014) 3762 2343  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 716 **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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 3160/2018

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	1000	UN	017.001.00695/IMPRESSOS - CARTÃO GESTANTE - CONSULTA ODONTOLÓGICA	0,0800	80,00
005	11000	UN	017.001.00231/IMPRESSOS - CARTAO IDENTIFICAÇÃO / AGENDAMENTO - GRAMATURA 180 G/M². OS IMPRESSOS DEVERÃO SER ENTREGUES SEGREGADOS DE 250 EM 250 UNIDADES	0,0300	330,00
016	4000	UN	017.001.00696/IMPRESSOS - CARTÃO ÍNDICE - GRAMATURA 180 G/M². OS IMPRESSOS DEVERÃO SER ENTREGUES SEGREGADOS DE 250 EM 250 UNIDADES.	0,0300	120,00
041	1000	UN	017.001.01436/IMPRESSOS – ENVELOPE OURO 160MM X 220MM, GRAMATURA 80G/M², COM TIMBRE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA O "DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE – ODONTOLOGIA"	0,2500	250,00

<b>Pedido 2642/2018</b>	<b>Total</b>	<b>780,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>780,00</b>

( SETECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2642/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**

**Modalidade: 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 2373/2018    Empenho: 5186/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 26/2018**

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2643/2018**

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

**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2373/2018 **Empenho:** 5187/2018 - 09/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2018

**Fornecedor 5203 MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço Rua ACÁCIO GOMES, 356 Bairro JD. SANTA VIRGINIA  
Cidade TAQUARITUBA Estado SP  
CEP 18740-000 Nº Telefone (014) 3762 2343  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 716 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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 3160/2018

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
035	20	BLO	017.001.01339/IMPRESSOS - BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E CONTROLE (VISITA CASA A CASA) - CCZ - VIGILÂNCIA AMBIENTAL. BLOCO DE 100 FOLHAS	7,9800	159,60
039	8000	UN	017.001.01405/IMPRESSOS - CADERNETAS DE VACINAÇÃO CONTRA RAIVA ANIMAL, EM PAPEL CARTOLINA VERDE 240G/M², CONFORME MODELO	0,0400	320,00
018	250	UN	017.001.00700/IMPRESSOS - ENVELOPE 190MM X 250MM SULFITE 90G SEM IMPRESSÃO	0,2500	62,50
036	8	BLO	017.001.01340/IMPRESSOS - FICHA DE ATENDIMENTO "CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES CARMEN L. PAIONE" - BLOCO COM 200 FOLHAS, EM 2 VIAS, SENDO A 1ª VIA BRANCA E A 2ª VIA AMARELA EM PAPEL SINCAMBON. VIAS NUMERADAS EM VERMELHO, CONFORME AMOSTRA. Obs: NUMERAÇÃO DEVERÁ SER DO Nº 901 A 1.700.	16,3800	131,04
052	20	BLO	017.001.01484/IMPRESSOS - MAPA DIÁRIO DE ACOMPANHAMENTO - SISVAN - BLOCO DE 100 FOLHAS.	10,1500	203,00

<b>Pedido 2643/2018</b>	<b>Total</b>	<b>876,14</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>





**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2643/2018**

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

Modalidade: 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2373/2018    **Empenho:** 5187/2018 - 09/04/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 26/2018

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
						<b>876,14</b>

( OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2644/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5600/2018 - 12/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

**Fornecedor 11050 LEANDRO RAFAEL DA SILVA 36278008858**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA DR. REBOUÇAS, 632

Cidade BATATAIS

CEP 14300-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.607.649/0001-01

Inscr. Estadual

e-mail castelograficaeditora@outlook.com

Bairro VILA MARIA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3662-3772

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 716

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3161/2018

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
022	50	BLO	017.001.00915/IMPRESSOS - ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO BLOCO COM 100 FOLHAS <b>CASTELO</b>	3,4900	174,50
040	1000	UN	017.001.01406/IMPRESSOS – CARTÃO DE ANIVERSÁRIO – MEDIDA 16CM X 10CM. ORIENTAÇÃO RETRATO, EM PAPEL COUCHE DE GRAMATURA 300G/M², CONFORME MODELO <b>CASTELO</b>	0,2400	240,00
017	300	UN	017.001.00698/IMPRESSOS - CARTEIRA DE SAÚDE DA MULHER <b>CASTELO</b>	0,2800	84,00
042	75	BLO	017.001.01437/IMPRESSOS – FICHA “SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA – ODONTOLOGIA CURATIVA” – BLOCO COM 100 FOLHAS. <b>CASTELO</b>	6,1900	464,25
006	200	BLO	017.001.00255/IMPRESSOS - NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B – COR AZUL. BLOCO COM 50 FOLHAS. DEVERÁ CONSTAR IDENTIFICAÇÃO DA GRÁFICA NO RODAPÉ DE CADA FOLHA DO TALONÁRIO, CONFORME MANDA A PORTARIA SVS/MS 344/98: “IDENTIFICAÇÃO DA GRÁFICA: NOME, ENDEREÇO E C.N.P.J./ C.G.C. IMPRESSOS NO RODAPÉ DE CADA FOLHA DO TALONÁRIO. DEVERÁ CONSTAR	2,2900	458,00



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2644/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2374/2018 Empenho: 5600/2018 - 12/04/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			TAMBÉM, A NUMERAÇÃO INICIAL E FINAL CONCEDIDAS AO PROFISSIONAL OU INSTITUIÇÃO E O NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO PARA CONFECÇÃO DE TALONÁRIOS EMITIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL". A NUMERAÇÃO EMITIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL SERÁ ENVIADA JUNTO À NOTA DE EMPENHO, E DEVERÁ SER IMPRESSO EM CADA FOLHA EM VERMELHO, CONFORME MODELO CASTELO		

Pedido 2644/2018	Total	1.420,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.420,75

( UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2645/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5601/2018 - 12/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018**Fornecedor 11050 LEANDRO RAFAEL DA SILVA 36278008858****Nome Fantasia**

Endereço RUA DR. REBOUÇAS, 632

Bairro VILA MARIA

Cidade BATATAIS

Estado SP

CEP 14300-000

Nº Telefone (016) 3662-3772

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.607.649/0001-01

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail castelograficaeditora@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 716

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3161/2018

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>
043	15	BLO	017.001.01458/IMPRESSOS - FAA SANTA CASA/COMPETÊNCIA - BLOCO DE 7 FOLHAS, CONFORME MODELO, EM PAPEL A3; ALCALINO; GRAMATURA 75GR/M²; MEDINDO 297 X 420MM. <b>CASTELO</b>	11,9000	178,50
044	15	BLO	017.001.01459/IMPRESSOS - FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA, EM PAPEL A4 DE GRAMATURA 120G/M², BLOCO COM 100 FOLHAS, COLORIDO CONFORME MODELO. <b>CASTELO</b>	27,9000	418,50
034	60	UN	017.001.01306/IMPRESSOS - FICHA E-SUS - CADASTRO INDIVIDUAL - BLOCO COM 100 FOLHAS. <b>CASTELO</b>	6,5900	395,40

<b>Pedido 2645/2018</b>	<b>Total</b>	<b>992,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>992,40</b>

**( NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2645/2018**

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

**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5601/2018 - 12/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2646/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5602/2018 - 12/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

**Fornecedor** 11050 **LEANDRO RAFAEL DA SILVA 36278008858**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA DR. REBOUÇAS, 632 Bairro VILA MARIA  
Cidade BATATAIS Estado SP  
CEP 14300-000 Nº Telefone (016) 3662-3772  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.607.649/0001-01 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail castelograficaeditora@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 716 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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 3162/2018

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
056	1	UN	017.001.01488/CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO, DIMENSÕES 47MMX18MM CASTELO	28,0000	28,00

Obs: para a profissional "Andréa Márcia Silva Palhares - Fiscal de Saúde Pública".

057	2	UN	017.001.01489/CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO, DIMENSÕES 59MMX23MM CASTELO	35,0000	70,00
-----	---	----	--	---------	-------

Obs: 1 unidade para o médico "Dr. Luiz Fernando de Godoy Ruston"; 1 unidade para "Marcelo Donizetti Dearo Menato - Coordenador do CCZ".

061	2	UN	017.001.01493/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 20MMX10MM CASTELO	15,0000	30,00
-----	---	----	---	---------	-------

Obs: 1 unidade "Equipe I"; 1 unidade "Equipe II".

062	3	UN	017.001.01494/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 30MMX10MM CASTELO	15,0000	45,00
-----	---	----	---	---------	-------

Obs: 1 unidade para "Larissa Machado - Aux. Adm."; 1 unidade de "Recebido em... UAC Faturamento"; 1 unidade para "Ligia Cirino Mistura - Aux. Adm."

**Nº Pedido de Compra: 2646/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5602/2018 - 12/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
063	3	UN	017.001.01495/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 38MMX14MM <b>CASTELO</b>	15,0000	45,00

Obs: 1 unidade para "Marcela Benetti Pereira - Aux. Adm."; 1 unidade para "Fatima Vieira - Aux. Enf."; 1 unidade para "Tanya Xavier Vilar - Aux. Enf.".

064	14	UN	017.001.01496/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 45MMX17MM <b>CASTELO</b>	18,0000	252,00
-----	----	----	---	---------	--------

Obs: 1 unidade para "William Maxwell Hage - Aux. Adm."; 1 unidade para "Guilherme Macena Gonçalves - Ajudante Gerais"; 1 unidade para "Luciana C. Peres Gabriel - Aux. Enf."; 1 unidade para "Jaqueline Liber

065	6	UN	017.001.01497/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 60MMX17MM <b>CASTELO</b>	18,0000	108,00
-----	---	----	---	---------	--------

Obs: 1 unidade para "USF Maria Gabriela J. Vallim"; 1 unidade para "Serviço de Transporte - Recebido em data "; 1 unidade para "André Luis de S. Louzada Varsone - Educador Físico"; 1 unidade para "Amanda

066	11	UN	017.001.01498/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 70MMX20MM <b>CASTELO</b>	18,0000	198,00
-----	----	----	---	---------	--------

Obs: 2 unidades para "UBS Dr. Benedito Carlos Rocha Westin"; 2 unidades para "USF Dr. Raul de Oliveira Andrade"; 2 unidades para "USF Dr. Sebastião José Rodrigues"; 2 unidades para "USF Dr. Alexis Hakim";

067	2	UN	017.001.01499/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 80MMX28MM <b>CASTELO</b>	18,0000	36,00
-----	---	----	---	---------	-------

Obs: 1 unidade para "CAPS AD"; 1 unidade para "Academia de Saúde".

068	1	UN	017.001.01500/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 90MMX40MM <b>CASTELO</b>	18,0000	18,00
-----	---	----	---	---------	-------

Obs: 1 unidade para Vigilância Sanitária "Seguindo os termos do Decreto Estadual nº

12.342/78..."

<b>Pedido 2646/2018</b>	<b>Total</b>	<b>830,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>830,00</b>

( OITOCENTOS E TRINTA REAIS )



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2646/2018**

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

**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2374/2018 **Empenho:** 5602/2018 - 12/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

<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, 03 de Abril de 2018

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2647/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2375/2018 **Empenho:** 5550/2018 - 10/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2018**Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02

Bairro SETOR AEROPORTO

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74070-010

Nº Telefone (062) 3924-7226

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42

Nº Fax (062) 3924-6034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 244

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade 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 elétrico e hidráulico

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 3072/2018

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>
108	2	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W KIAN	18,8500	37,70

<b>Pedido 2647/2018</b>	<b>Total</b>	<b>37,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>37,70</b>

**( TRINTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2648/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 2375/2018 Empenho: 5551/2018 - 10/04/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 18/2018

Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME  
Nome Fantasia  
Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02 Bairro SETOR AEROPORTO  
Cidade GOIÂNIA Estado GO  
CEP 74070-010 Nº Telefone (062) 3924-7226  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42 Nº Fax (062) 3924-6034  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 244 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade 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 elétrico e hidráulico  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 3072/2018

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
077	1	RL	004.003.00281/FITA ISOLANTE; PRETA; ROLO 20MM X 20M SOPRANO	4,0000	4,00

Pedido 2648/2018	Total	4,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,00

( QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2649/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2376/2018 **Empenho:** 5552/2018 - 10/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 19/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6665</b>	<b>MARIO SERGIO CASLINI CONSTRUTORA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MSC CONSTRUTORA</b>
<b>Endereço</b>	RUA JOÃO RABELO JUNQUEIRA, 104	Bairro VILA TRÊS IRMÃOS
<b>Cidade</b>	ÁGUAS DAS PRATA	Estado SP
<b>CEP</b>	13890-000	Nº Telefone (19 ) 3642-1544
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	19.099.184/0001-17	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>	154010088116	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	marinho@mscdistribuidora.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 244 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
**Validade** 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 elétrico e hidráulico  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 3068/2018

**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
121	100	M	004.003.00957/CABO FLEXIVEL 4MM PRETO. INDUSFLEX	1,4300	143,00
060	10	M	004.003.00203/FIO PARALELO BRANCO; 2 X 2,5 INDUSFLEX	1,8000	18,00

<b>Pedido 2649/2018</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, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2650/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2377/2018 **Empenho:** 5553/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2017

**Fornecedor 10549 RENATO DA SILVEIRA - ME**

**Nome Fantasia**

**Endereço** RUA DIAMANTINA, 340, SL 01 **Bairro** SAO FRANCISCO  
**Cidade** PASSOS **Estado** MG  
**CEP** 37902-020 **Nº Telefone** (035) 3536-7715  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 22.659.432/0001-41 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** RENATOJETPRINTER@HOTMAIL.COM

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 18

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE FOTO REVELADOR, CARTUCHOS DE TINTA E TONER  
**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
**Nº Requisição** 2995/2018

**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
035	2	UN	015.002.00008/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 26A (CF226A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 3.100 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 PRO 400 PRINTER M426DW; HP LASERJET PRO 400 M426FDW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402DN; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M402D; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>MATRIZ</b>	387,0000	774,00

Pedido 2650/2018	<b>Total</b>	<b>774,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>774,00</b>

( SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2650/2018**

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

**Modalidade: 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 2377/2018    Empenho: 5553/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 34/2017**

---

<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 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2651/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 14/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2378/2018 Empenho: 5204/2018 - 09/04/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 2651/2018	Total	5.664,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	5.664,00

( CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2652/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2379/2018 **Empenho:** 5195/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>11026</b>	<b>VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>VIGRAN</b>
<b>Endereço</b>	CH DO ARAXÁ, S/N	Bairro LAMBARI
<b>Cidade</b>	GETULINA	Estado SP
<b>CEP</b>	16450-000	Nº Telefone (018) 3602-9996
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	66.754.342/0001-05	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	vendas@vigran.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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 3091/2018

**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	1250	UN	006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>VIGRAN</b>	5,4900	6.862,50

<b>Pedido 2652/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.862,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.862,50</b>





**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2652/2018**

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

**Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2379/2018 Empenho: 5195/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018**

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

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2653/2018**

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

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2380/2018 **Empenho:** 5196/2018 - 09/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>3900</b>	<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PRET	Estado SP
<b>CEP</b>	15035-510	Nº Telefone (017) 3211-2030
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	08.528.442/0001-17	Nº Fax (017) 3211-2030
<b>Inscr. Estadual</b>	647.492.838.110	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	suprimentos@nutricionale.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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 3090/2018

**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>
013	123	UN	006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SANTA ISABEL</b>	7,4000	910,20

<b>Pedido 2653/2018</b>	<b>Total</b>	<b>910,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>910,20</b>

**( NOVECENTOS E DEZ REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2654/2018**

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

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2381/2018 **Empenho:** 5554/2018 - 10/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>3900</b>	<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PRET	Estado SP
<b>CEP</b>	15035-510	Nº Telefone (017) 3211-2030
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	08.528.442/0001-17	Nº Fax (017) 3211-2030
<b>Inscr. Estadual</b>	647.492.838.110	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	suprimentos@nutriconale.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 858 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO  
**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** Departamento de Turismo  
**Nº Requisição** 2927/2018

**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 Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
013	30 UN	006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SANTA ISABEL</b>	7,4000	222,00
015	100 UN	006.002.00259/BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER, AGUA E SAL (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇUCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>BAUDUCCO</b>	1,1000	110,00

<b>Pedido 2654/2018</b>	<b>Total</b>	<b>332,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2654/2018**

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

**Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2381/2018    Empenho: 5554/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 9/2018**

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

**332,00**

**( TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**

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

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2655/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2382/2018 **Empenho:** 5555/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>11026</b>	<b>VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>VIGRAN</b>	
<b>Endereço</b>	CH DO ARAXÁ, S/N	Bairro LAMBARI
<b>Cidade</b>	GETULINA	Estado SP
<b>CEP</b>	16450-000	Nº Telefone (018) 3602-9996
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	66.754.342/0001-05	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	vendas@vigran.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 858 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO  
**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** Departamento de Turismo  
**Nº Requisição** 2926/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	UN	006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>VIGRAN</b>	5,4900	219,60

<b>Pedido 2655/2018</b>	<b>Total</b>	<b>219,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>219,60</b>



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2655/2018**

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

**Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2382/2018    Empenho: 5555/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018**

---

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

---

( DUZENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2656/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2383/2018 **Empenho:** 5556/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>11026</b>	<b>VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>VIGRAN</b>	
<b>Endereço</b>	CH DO ARAXÁ, S/N	Bairro LAMBARI
<b>Cidade</b>	GETULINA	Estado SP
<b>CEP</b>	16450-000	Nº Telefone (018) 3602-9996
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	66.754.342/0001-05	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	vendas@vigran.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 881 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** ADE  
**Nº Requisição** 3151/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	UN	006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>VIGRAN</b>	5,4900	164,70

<b>Pedido 2656/2018</b>	<b>Total</b>	<b>164,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>164,70</b>



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2656/2018**

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

**Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2383/2018    Empenho: 5556/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018**

---

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

---

( CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2657/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2384/2018 **Empenho:** 5557/2018 - 10/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2018**Fornecedor 10463 SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço AV SÃO JERONIMO, 2351

Bairro MORADA DO SOL

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13470-310

Nº Telefone (019) 3406 8623

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.649.725/0001-01

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail supermoradadosol@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 881

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO

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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADE

Nº Requisição 3150/2018

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>
002	10	FR	006.002.00226/ADOÇANTE LÍQUIDO EM FRASCO DE 100 ML; À BASE DE SACARINA SÓDICA E CICLAMATO DE SÓDIO; EM SOLUÇÃO DE ÁGUA, SORBITOL E CONSERVADORES ÁCIDO BENZÓICO E METILPARABENO. <b>LOWCUCAR</b>	2,3800	23,80

<b>Pedido 2657/2018</b>	<b>Total</b>	<b>23,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>23,80</b>

**( VINTE E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2658/2018**

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

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2385/2018 **Empenho:** 5558/2018 - 10/04/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>3900</b>	<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PRET	Estado SP
<b>CEP</b>	15035-510	Nº Telefone (017) 3211-2030
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	08.528.442/0001-17	Nº Fax (017) 3211-2030
<b>Inscr. Estadual</b>	647.492.838.110	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	suprimentos@nutricionale.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 881 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** ADE  
**Nº Requisição** 3149/2018

**Responsável** joao.gabriel

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	2	UN	006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SANTA ISABEL</b>	7,4000	14,80

<b>Pedido 2658/2018</b>	<b>Total</b>	<b>14,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,80</b>

( QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2659/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 2386/2018 Empenho: 5559/2018 - 10/04/2018  
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2018

Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA  
EIRELI - EPP

Nome Fantasia

Endereço R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95 Bairro PARQUE INDUSTRIAL  
Cidade TUPÃ Estado SP  
CEP 17606-385 Nº Telefone (014) 3441-7327  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.403.262/0001-22 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail faturamento@bellimp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 881 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
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 ADE  
Nº Requisição 3157/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50 UN	002.001.00213/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. NELLIMP TRADICIONAL	1,0600	53,00

Pedido 2659/2018	Total	53,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53,00

( CINQUENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2660/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 2387/2018      Empenho: 5560/2018 - 10/04/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº: 25/2018**

<b>Fornecedor</b>	<b>11045</b>	<b>PEK EIRELI - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>PEK EIRELI</b>	
Endereço	R JOSE DE PADUA FLEURY, 51	Bairro ESTANCIA DAS PAINEIRAS
Cidade	CEDRAL	Estado SP
CEP	15895-000	Nº Telefone (017) 3214-4246
C.P.F / C.N.P.J. Nº	27.179.777/0001-11	Nº Fax (017) 98136-2773
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	pekeireli@gmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 881**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11701      GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
 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 ADE  
 Nº Requisição 3158/2018

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	20	FR	002.001.00046/SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSEPTICO (REFIL COM 800ML): COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. <b>BOAZE</b>	4,2500	85,00

<b>Pedido 2660/2018</b>	<b>Total</b>	<b>85,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>85,00</b>

( OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2661/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2388/2018 **Empenho:** 5561/2018 - 10/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6145</b>	<b>LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LICIT RIB</b>	
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351	Bairro JD. SÃO JOSÉ
<b>Cidade</b>	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
<b>CEP</b>	14098-010	Nº Telefone (016) 3617-9082
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	09.070.307/0001-33	Nº Fax (016) 99102-6330
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 881	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11701	GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO	
<b>Validade</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO
<b>Garantia</b>	CONFORME ATA DE REGISTRO		
<b>Objeto</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS		
<b>Aplicação</b>	ADE		
<b>Nº Requisição</b>	3156/2018		

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>
002	4	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>AROPLAST</b>	2,6000	10,40

<b>Pedido 2661/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10,40</b>

( DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

---

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2663/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2389/2018 **Empenho:** 5562/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 22/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 881 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**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** ADE  
**Nº Requisição** 3154/2018

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	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>CICOPLAST</b>	2,5500	25,50

<b>Pedido 2663/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,50</b>

( VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2663/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2389/2018    Empenho: 5562/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 22/2018**

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2664/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2390/2018 **Empenho:** 5563/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 881 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11701 GABINETE DO DIRETOR - DESENVOLVIMENTO  
**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** ADE  
**Nº Requisição** 3153/2018

**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	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>ALTACOPPO</b>	1,4500	14,50
002	5	UN	002.001.00205/LIXEIRA DE POLIPROPILENO, COM TAMPAS E CAPACIDADE DE 05 (CINCO) LITROS <b>PLASNEW</b>	7,8000	39,00

<b>Pedido 2664/2018</b>	<b>Total</b>	<b>53,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>53,50</b>

( CINQUENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018





**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2664/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2390/2018    Empenho: 5563/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 21/2018**

---

<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 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2665/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 2391/2018 Empenho: 5564/2018 - 10/04/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2018

Fornecedor 11043 ANTONIO JACINTO RODRIGUES BORGES - ME
Nome Fantasia
Endereço R JOAQUIM BORDIN, 21 - SL B Bairro CENTRO
Cidade JACUTINGA Estado RS
CEP 99730-000 Nº Telefone (054) 99117-4938
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.420.241/0001-95 Nº Fax (054) 99166-3182
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail elitepapeis@outlook.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DGP
Nº Requisição 3142/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 30, FD, 002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO: APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM²/M², CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. ELITE PAPÉIS

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 2665/2018 Total 174,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 174,00

( CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2666/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2392/2018    **Empenho:** 5565/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2018

**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** 45    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301    GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE    Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DGP  
Nº Requisição 3141/2018

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	3	UN	002.001.00156/DISPENSER PARA COPO; DE ACRÍLICO TRANSPARENTE, COM BORDAS SUPERIOR/INFERIOR EM ACRÍLICO, NO FORMATO TUBULAR, COM TAMPAS; TIPO VERTICAL, PARA FIXAÇÃO EM PAREDE, COM PARAFUSO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 100 COPOS DE 200ML; MEDINDO NO MÍNIMO 50CM DE ALTURA <b>TRILHA</b>	15,5000	46,50
004	4	UN	002.001.00236/DISPENSER PARA PAPEL TOALHA, DE PLÁSTICO ABS, MED. 29X25X12 CM <b>TRILHA</b>	20,7000	82,80

<b>Pedido 2666/2018</b>	<b>Total</b>	<b>129,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>129,30</b>

( CENTO E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2666/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2392/2018    Empenho: 5565/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 20/2018**

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2667/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2393/2018 **Empenho:** 5188/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>5582</b>	<b>ANA VALERIA TONELOTTO - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ANA VALERIA TONELOTTO EPP</b>	
<b>Endereço</b>	RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B		Bairro CASCALHO
<b>Cidade</b>	PEDREIRA		Estado SP
<b>CEP</b>	13920-000		Nº Telefone (019) 3893 1580
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.331.317/0001-52		Nº Fax (019) 3893 7441
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - TERAPIA OCUPACIONAL  
**Nº Requisição** 3093/2018

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>
003	50	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANO BOM</b>	1,3500	67,50

<b>Pedido 2667/2018</b>	<b>Total</b>	<b>67,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2668/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 2394/2018 Empenho: 5189/2018 - 09/04/2018  
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 25/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>11045 PEK EIRELI - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>PEK EIRELI</b>	
Endereço	R JOSE DE PADUA FLEURY, 51	Bairro ESTANCIA DAS PAINEIRAS
Cidade	CEDRAL	Estado SP
CEP	15895-000	Nº Telefone (017) 3214-4246
C.P.F / C.N.P.J. Nº	27.179.777/0001-11	Nº Fax (017) 98136-2773
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	pekeireli@gmail.com	

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

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO	
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	3098/2018	

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	396	FR	002.001.00046/SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSÉPTICO (REFIL COM 800ML): COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. BOAZE	4,2500	1.683,00

Pedido 2668/2018	Total	1.683,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.683,00

( UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2669/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2395/2018 **Empenho:** 5190/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 24/2018

**Fornecedor 11043 ANTONIO JACINTO RODRIGUES BORGES - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R JOAQUIM BORDIN, 21 - SL B Bairro CENTRO  
Cidade JACUTINGA Estado RS  
CEP 99730-000 Nº Telefone (054) 99117-4938  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.420.241/0001-95 Nº Fax (054) 99166-3182  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail elitepapeis@outlook.com

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 3097/2018

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	680	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO: APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>ELITE PAPÉIS</b>	5,8000	3.944,00

<b>Pedido 2669/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.944,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.944,00</b>

( TRÊS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2670/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2396/2018 **Empenho:** 5191/2018 - 09/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 23/2018**Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP****Nome Fantasia**

Endereço R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade TUPÃ

Estado SP

CEP 17606-385

Nº Telefone (014) 3441-7327

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.403.262/0001-22

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail faturamento@bellimp.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3096/2018

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	780	UN	002.001.00213/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>NELLIMP TRADICIONAL</b>	1,0600	826,80

<b>Pedido 2670/2018</b>	<b>Total</b>	<b>826,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>826,80</b>

**( OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2672/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 2397/2018 **Empenho:** 5192/2018 - 09/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2018**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 SAÚDE **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 3095/2018

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 Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
011	60 UN	002.001.00237/SAPONÁCEO EM PÓ, CLORO, PESANDO 300 GRAMAS PERFECT	1,4600	87,60

<b>Pedido 2672/2018</b>	<b>Total</b>	<b>87,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>87,60</b>

**( OITENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**


---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**


---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2673/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2398/2018 **Empenho:** 5193/2018 - 09/04/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 22/2018

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

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

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 3094/2018

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	1475	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. CICOPLAST	2,5500	3.761,25

<b>Pedido 2673/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.761,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.761,25</b>

( TRÊS MIL E SETECENTOS E SESENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2673/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2398/2018    Empenho: 5193/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 22/2018**

---

<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 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2674/2018**

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

**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2399/2018 **Empenho:** 5194/2018 - 09/04/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2018

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

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

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 3092/2018

**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	600	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>ALTACOPPO</b>	1,4500	870,00
003	60	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANO BOM</b>	1,3500	81,00

<b>Pedido 2674/2018</b>	<b>Total</b>	<b>951,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>951,00</b>

( NOVECIENTOS E CINQUENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2674/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2399/2018    Empenho: 5194/2018 - 09/04/2018**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ata de Registro de Preço Nº: 21/2018**

---

<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 2634/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 2675/2018  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2400/2018 Empenho: 5043/2018 - 03/04/2018  
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6062 CEITECMG CENTRO ESPECIALIZADO EM INSPECAO TECNICA VEIC  
MOGI GUAÇU LTDA  
Nome Fantasia CEITEC  
Endereço AV. WALDEMAR ARMANI, Nº 176 Bairro JD GUAÇU MIRIM I  
Cidade MOGI GUAÇU Estado SP  
CEP 13844-450 Nº Telefone (019) 3831-7264  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.188.922/0001-28 Nº Fax (019) 3831-7251  
Inscr. Estadual ISENTO Inscr. Municipal  
e-mail ceitecmg@ceitecmg.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 539 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto INSPEÇÃO VEICULAR DE VEÍCULOS OFICIAIS DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Nº Requisição 1247/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	SERV	017.001.00681/SERVIÇO DE INSPEÇÃO VEICULAR -	190,0000	1.330,00

Pedido 2675/2018	Total	1.330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.330,00

( UM MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril 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: 71 / 77)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:31  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2676/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2401/2018 **Empenho:** 5044/2018 - 03/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>4522</b>	<b>SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>SÃO JOÃO INFORMÁTICA</b>	
Endereço	PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25		Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13871-009		Nº Telefone (019) 3631 2745
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.394.618/0001-71		Nº Fax ( )
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	vendas@saojoaoinformatica.com.br		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 126	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA		
Aplicação	PREFEITURA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS		
Nº Requisição	3022/2018		

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00301/FONTE ATX 24 PINOS 230W	49,0000	49,00

<b>Pedido 2676/2018</b>	<b>Total</b>	<b>49,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,00</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**


---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**


---

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2677/2018  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.04 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 10/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 5045/2018 - 03/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10678      EMBRATOP GEO TECNOLOGIAS LTDA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço AV DOUTOR HUGO BEOLCHI, Nº: 445, ANDAR: 13:; CONJ: Bairro VILA GUARANI (ZONA SUL)  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 04310-030 Nº Telefone (011) 5016-4622  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.497.158/0001-07 Nº Fax (019) 5018-1800  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail tiago@embratop.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 52      Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS TOPOGRÁFICOS PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE  
GEORREFERENCIAMENTO Aplicação DGP

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	109.001.00001/GPS GEODÉSICO (L1 E L2) + RTK RECEPTOR GNSS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO. Especificação no termo de referência. <b>Topcon</b>	67.500,0000	67.500,00

<b>Pedido 2677/2018</b>	<b>Total</b>	<b>67.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67.500,00</b>

**( SESENTA E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril 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: 73 / 77)

**Sistema CECAM**

Data: 15/08/2018 08:31

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2678/2018****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 10/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 5046/2018 - 03/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10678 EMBRATOP GEO TECNOLOGIAS LTDA**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço AV DOUTOR HUGO BEOLCHI, Nº: 445, ANDAR: 13:; CONJ: Bairro VILA GUARANI (ZONA SUL)  
 Cidade SÃO PAULO Estado SP  
 CEP 04310-030 Nº Telefone (011) 5016-4622  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.497.158/0001-07 Nº Fax (019) 5018-1800  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail tiago@embratop.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 52** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL  
 Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS TOPOGRÁFICOS PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE GEORREFERENCIAMENTO Aplicação DGP

Responsável **lic-daniela**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº 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	PAR	013.004.00014/RÁDIO WALKIE TALKIE COM ALCANCE DE 10 KM OU MAIS, MÍNIMO 8 CANAIS, COM CÓDIGO DE PRIVACIDADE, DISPLAY ILUMINADO COM MEDIDOR DE BATERIA, ALERTA SONORO DE BATERIA FRACA, FUNÇÃO DE ESCANEAMENTO BÁSICO DE CANAIS, BLOQUEIO DE TECLADO, BATERIA RECARREGÁVEL COM CARREGADOR. GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. <b>Motorola</b>	500,0000	1.000,00

Pedido 2678/2018	<b>Total</b>	1.000,00
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2679/2018**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 2405/2018      Empenho: 5566/2018 - 10/04/2018  
 Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 22/2018

<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 CENTRAL      **Ficha Nº 91**      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10501      GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 3243/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	250	PCT	002.003.00117/COPO DESCARTAVEL; POLIPROPILENO; COM CAPACIDADE MINIMA PARA 200ML, NA COR BRANCO LEITOSO; ACONDICIONADO EM MANGAS, E MASSA DE CADA COPO PESANDO NO MINIMO 1,80GRAMAS; DEVERA CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DE MASSA DOS COPOS E QUANTIDADE; OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO DE FORMA INDELEVEL: EM RELEVO A MARCA OU IDENTIFICACAO DO FABRICANTE; SIMBOLO DE IDENTIFICACAO DO MATERIAL P/ RECICLAGEM CONFORME NBR 13230/2008 E ALTERACOES POSTERIORES; OS COPOS DEVERAO ESTAR EM CONFORMIDADE COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 100 UNIDADES. CICOPLAST	2,5500	637,50

<b>Pedido 2679/2018</b>	<b>Total</b>	<b>637,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>637,50</b>

( SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2679/2018**

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

**Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2405/2018    Empenho: 5566/2018 - 10/04/2018**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 22/2018**

---

<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 2634/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 2681/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2407/2018 **Empenho:** 5568/2018 - 10/04/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2018**Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02

Bairro SETOR AEROPORTO

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74070-010

Nº Telefone (062) 3924-7226

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42

Nº Fax (062) 3924-6034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de material elétrico e hidráulico

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 3254/2018

Responsável **renata.carvalho****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
105	56	UN	004.003.00368/CABO CCI 2 PARES MULTITOC	0,6300	35,28

<b>Pedido 2681/2018</b>	<b>Total</b>	<b>35,28</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>35,28</b>

**( TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018**


---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**


---

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



**Pedido de Compra 2634/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2682/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 2406/2018 **Empenho:** 5567/2018 - 10/04/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 23/2018

**Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95 **Bairro** PARQUE INDUSTRIAL  
**Cidade** TUPÃ **Estado** SP  
**CEP** 17606-385 **Nº Telefone** (014) 3441-7327  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.403.262/0001-22 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** faturamento@bellimp.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 3242/2018

**Responsável** renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	UN	002.001.00213/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>NELLIMP TRADICIONAL</b>	1,0600	106,00

<b>Pedido 2682/2018</b>	<b>Total</b>	<b>106,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>106,00</b>

( CENTO E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Abril de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO