

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

(Página: 1 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:41
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3152/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3152/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 19/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2855/2018 **Empenho:** 6593/2018 - 26/04/2018**Vínculo:** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Fornecedor	10106	SANDRA MARIA DA SILVA ALVES FAGERSTON MEI
Nome Fantasia		
Endereço	RUA LAZARO ESTEVAM RODRIGUES, 718	Bairro JARDIM DAS TULIPAS
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-873	Nº Telefone (019) 3631-3846
C.P.F / C.N.P.J. Nº	21.816.026/0001-82	Nº Fax () 99120-8021
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sandrafagerston2@gmail.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 407** **Dest. Recurso** 015100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11102	FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 083/18	
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MINISTRAR AULAS DE CAPACITAÇÃO PARA O CURSO DE ASSISTENTE DE CABELEIREIRO NA ESCOLA DE BELEZA DO FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DO MUNICÍPIO	
Aplicação	DPTO. ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE	
Nº Requisição	3812/2018	
Nº Contrato	83 / 2018	

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00933/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA AUXILIAR DE CABELEIREIRO -	10.830,0000	10.830,00

Pedido 3152/2018	Total	10.830,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.830,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Abril de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3152/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3153/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 24/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 Empenho: 6739/2018 - 30/04/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1794	SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME		
Nome Fantasia	LIDER EQUIPAMENTOS		
Endereço	AV. RODRIGUES ALVES, 134	Bairro	BAIRRO ROSÁRIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-320	Nº Telefone	(019) 3623-5491
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.235.125/0001-51	Nº Fax	(019) 3623-5491
Inscr. Estadual	639229306115	Inscr. Municipal	
e-mail	lidereq.souzaesouza@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME EDITAL Ficha Nº 1007 Dest. Recurso 021000109

Endereço
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E INSUMOS AGRÍCOLAS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	1	UN	011.001.00023/BALANÇA ELETRÔNICA DIGITAL (15KG X 5G).	450,0000	450,00

Pedido 3153/2018	Total	450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	450,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Abril de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 3 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:41
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3152/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3154/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 21/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 2858/2018 **Empenho:** 6594/2018 - 26/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1668	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Nome Fantasia		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Endereço	RUA CAROLINA MALHEIROS, 92	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-720	Nº Telefone (019) 3633-2222
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.759.084/0001-94	Nº Fax (999) 3634-1148
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	diretoria@santacasasaojoao.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 760	Dest. Recurso 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME EDITAL		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	.		
Objeto	CONV 001/17 TA 03/18		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3680/2018		

Responsável **Iarissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	017.001.00770/SANTA CASA PLANTÕES - PARA ATENDIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. -	231.778,0950	2.086.002,86

Pedido 3154/2018	Total	2.086.002,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.086.002,86

(DOIS MILHÕES E OITENTA E SEIS MIL E DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Abril de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:41
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3152/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3155/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 21/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 0**Empenho:** 6595/2018 - 26/04/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1668	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Nome Fantasia	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS
Endereço	RUA CAROLINA MALHEIROS, 92
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST
CEP	13870-720
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.759.084/0001-94
Inscr. Estadual	
e-mail	diretoria@santacasasaojoao.com.br
	Bairro VILA CONRADO
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3633-2222
	Nº Fax (999) 3634-1148
	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 760	Dest. Recurso 013100000
--	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	.	
Objeto	CONV. 001/17 TA 03/18	
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE	
Nº Requisição	3681/2018	

Responsável **Iarissa.cippollini**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	017.001.00769/SANTA CASA CONTRATUALIZAÇÃO - PARA REALIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.	134.888,5710	1.213.997,14

Pedido 3155/2018	Total	1.213.997,14
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.213.997,14

(UM MILHÃO E DUZENTOS E TREZE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Abril de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO