

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

(Página: 1 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 74 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 2 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 75 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 3 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 76 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 84 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 5 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 89 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 6 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 116 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 7 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 131 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 8 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3436/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3129/2018 **Empenho:** 7359/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 074/18 - GIOVANA PEREIRA RODRIGUES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3410/2018

Nº Contrato 132 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3436/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 9 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3437/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 74 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 10 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3437/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 75 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3437/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 76 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 12 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3437/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 84 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

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



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3437/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 89 / 2018

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3437/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3411/2018

Nº Contrato 116 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3437/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3411/2018
Nº Contrato 131 / 2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3437/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3130/2018 **Empenho:** 7360/2018 - 14/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 075/18 - LETICIA IAGALO ANGELINI
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3411/2018
Nº Contrato 132 / 2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3437/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3438/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3413/2018

Nº Contrato 74 / 2018

Responsável **julianadias****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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio 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: 18 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3438/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3413/2018

Nº Contrato 75 / 2018

Responsável **julianadias****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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

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

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3438/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3413/2018

Nº Contrato 76 / 2018

Responsável **julianadias****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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

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



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3438/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3413/2018
Nº Contrato 84 / 2018

Responsável **julianadias**

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 21 / 32)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3438/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3413/2018

Nº Contrato 89 / 2018

Responsável **julianadias****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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018**LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3438/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3413/2018
Nº Contrato 116 / 2018

Responsável **julianadias**

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3438/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2017

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3413/2018
Nº Contrato 131 / 2018

Responsável **julianadias**

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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 24 / 32)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:48

Sistema CECAM

Pedido de Compra 3436/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 3438/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 67/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3131/2018 **Empenho:** 7361/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2017**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 076/18 - EVERTON RODRIGO ARAÚJO TEIXEIRA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3413/2018

Nº Contrato 132 / 2018

Responsável **julianadias****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	6	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.800,0000	10.800,00

Pedido 3438/2018	Total	10.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

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

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3439/2018****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3132/2018 **Empenho:** 7416/2018 - 15/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10606	P&S LICITAÇÕES LTDA EPP
Nome Fantasia		
Endereço	AV BRASIL, 760	Bairro CENTRO
Cidade	MOGI MIRIM	Estado SP
CEP	13800-024	Nº Telefone (019) 3549-5330
C.P.F / C.N.P.J. Nº	22.450.200/0001-89	Nº Fax (019) 3549-5340
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas2@ljdistribuicao.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 116** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço		
Unidade Orçamentaria	10601	GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade	CONFORME EDITAL	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS E ELETROPORTÁTEIS	
Aplicação	DEPTO RECURSOS HUMANOS	

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
010	1	UN	009.001.00041/REFRIGERADOR DE 240 LITROS COM 01 PORTA, 02 PRATELEIRAS INTERNAS ARAMADAS REMOVÍVEIS COM ALTURA REGULÁVEL, GAVETA EXTRAFRIA PARA RESFRIAMENTO DE BEBIDAS E ALIMENTOS RAPIDAMENTE; GAVETÃO TRANSPARENTE PARA FRUTAS E LEGUMES TRANSPARENTE PARA FÁCIL VISUALIZAÇÃO, PUXADOR ERGONÔMICO INEGRADO, POSSUI PORTA-LATAS REVERSÍVEL PARA 5 UNIDADES, PORTA OVOS REMOVÍVEL PARA 12 UNIDADES, PORTA GARRAFA DE ATÉ 2,5 LITROS, CONTROLE EXTERNO DE TEMPERATURA DO TIPO TERMOSTATO REGULÁVEL. PÉS REGULÁVEIS NIVELADORES DIANTEIROS E RODÍZIOS TRASEIROS, DIMENSÕES APROXIMADAS LARGURA 55 CM, ALTURA 141,6 CM, PROFUNDIDADE 61,3 CM, COR BRANCA, VOLTAGEM A SER ESCOLHIDA PELO REQUISITANTE ELECTROLUX/RE31	1.230,0000	1.230,00

Pedido 3439/2018	Total	1.230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.230,00

(UM MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3439/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3132/2018 Empenho: 7416/2018 - 15/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3440/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3133/2018 **Empenho:** 7373/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor	5898	PEDRO G. FERNANDES ME
Nome Fantasia	MUSICAL CATOLICA /FABRICA DO SOM	
Endereço	PRAÇA 13 DE MAIO, 129 - 2º ANDAR	Bairro CENTRO
Cidade	ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	Estado SP
CEP	13990-000	Nº Telefone (019) 3651-1040
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.945.027/0001-69	Nº Fax (019) 3651-1040
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	fabricadosom2@terra.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 530

Dest. Recurso 052000004

Endereço	Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL	
Validade	CONFORME EDITAL	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS E ELETROPORTÁTEIS	
Aplicação	DEPTO DE EDUCAÇÃO	

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
047	1	UN	013.004.00015/CAIXA DE SOM AMPLIFICADA MULTIUSO COM 120W RMS, COM FALANTE DE 15 POLEGADAS E TWEETER PIEZOELÉTRICO, SENDO 127/220V CHAVEADO, 04 ENTRADAS DE MICROFONE "P10" + 02 ENTRADAS DE GUITARRA "P10" + 01 ENTRADA PARA TECLADO "P10" + 01 AUXILIAR COM CONECTOR RCA ESTÉREO E ANTENA DE FM (FIO) + ENTRADA USB, SD CARD E BLUETOO ALÉM DE FM; 03 BANDAS DE EQUALIZAÇÃO GRAVE MÉDIO E AGUDO; PROTEÇÃO DE FUSÍVEL; FEITA EM MADEIRA COM 5,9KG; MEDINDO : 37CM DE ALTURA X 39CM DE LARGURA X 19CM DE PROFUNDIDADE; FUNÇÃO DE PROCURA POR PASTA NAS MÚSICAS EM USB E SD CARD; COR PRETA COM DETALHES NA COR LARANJA + CONTROLE REMOTO PARA AS FUNÇÕES USB, SD CARD E FM; MANUAL DO USUÁRIO, TERMO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES LL AUDIO/TRX 15	980,0000	980,00

Pedido 3440/2018	Total	980,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	980,00

(NOVECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3440/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3133/2018 Empenho: 7373/2018 - 14/05/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3441/2018****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3134/2018 **Empenho:** 7386/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10252	MARIO AUGUSTO SILVA PEREIRA EPP
Nome Fantasia		SOROMOVEIS
Endereço	AV SÃO PAULO, 144	Bairro JD GONÇALVES
Cidade	SOROCABA	Estado SP
CEP	18016-471	Nº Telefone (015) 3231-5531
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.452.422/0001-06	Nº Fax (015) 3232-3884
Inscr. Estadual	669294090112	Inscr. Municipal
e-mail	contato@soromoveis.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 1019 Dest. Recurso 021000110

Endereço		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade		CONFORME EDITAL
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia		CONFORME EDITAL
Objeto	AQUISIÇÃO DE MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS E ELETROPORTÁTEIS	
Aplicação	DEPTO DE CULTURA	
Nº Requisição	4045/2018	

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	93	UN	010.002.00180/POLTRONA PARA AUDITÓRIO; ENCONSTO E ASSENTO RETRÁTIL, BRAÇO FIXO, MATERIAL INJETADO COM PRANCHETA, EIXO 60CM - VECTOR / PRESENCE	900,0000	83.700,00
002	69	UN	010.002.00181/POLTRONA PARA AUDITÓRIO; ENCOSTO E ASSENTO RETRÁTIL, BRAÇO FIXO, MATERIAL INJETADO, EIXO 60CM - VECTOR / PRESENCE	800,0000	55.200,00

Pedido 3441/2018	Total	138.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	138.900,00

(CENTO E TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018**

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3442/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 25/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3135/2018 **Empenho:** 7385/2018 - 14/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5596	ART BASE IND COM DE MÓVEIS E PEÇ P/ ESCR. LTDA EPP
Nome Fantasia	ART BASE IND COM DE MÓVEIS E PEÇ P/ ESCR. LTDA EPP
Endereço	AVENIDA CAETANO SCHINCARIOL, 325 `B`
Cidade	MOGI MIRIM
CEP	13803-340
C.P.F / C.N.P.J. Nº	06.124.501/0001-66
Inscr. Estadual	
e-mail	artbase@uol.com.br
	Bairro PARQUE DA EMPRESA
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3862-7177
	Nº Fax (019) 3862-7177
	Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 1019 Dest. Recurso 021000110**

Endereço
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MÓVEIS, ELETRODOMÉSTICOS E ELETROPORTÁTEIS
Aplicação DEPTO DE CULTURA

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
038	2	UN	010.002.00182/POLTRONA PARA AUDITÓRIO; ENCOSTO FIXO, ASSENTO RETRÁTIL, BRAÇO FIXO, MATERIAL INJETADO - OBESO COPERFLEX/ZEFIRO	1.295,0000	2.590,00

Pedido 3442/2018	Total	2.590,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.590,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3436/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3443/2018

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

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

Processo Nº: 3136/2018 **Empenho:** 7341/2018 - 14/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10190	CERTNET SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia		CERTNET
Endereço	R GERALDO CALIXTO, 48	Bairro CENTRO
Cidade	ANDRADAS	Estado MG
CEP	37795-000	Nº Telefone (035) 3731 1177
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.273.574/0001-97	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	escritorio.goncalves@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Renovação de certificados digitais e-cpf dos servidores: Valdei Samonetto e Vanderlei Borges de Carvalho.
 Aplicação Departamento de Finanças
 Nº Requisição 3920/2018

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	2	SERV	017.001.01161/RENOVAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DIGITAL - Renovação de certificados digitais e-cpf dos servidores: Valdei Samonetto e Vanderlei Borges de Carvalho. -	238,5000	477,00

Pedido 3443/2018	Total	477,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	477,00

(QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3436/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3444/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3137/2018 **Empenho:** 7342/2018 - 14/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10190	CERTNET SERVIÇOS LTDA - EPP
Nome Fantasia		CERTNET
Endereço	R GERALDO CALIXTO, 48	Bairro CENTRO
Cidade	ANDRADAS	Estado MG
CEP	37795-000	Nº Telefone (035) 3731 1177
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.273.574/0001-97	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	escritorio.goncalves@hotmail.com	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Renovação de certificado digital e-cpf da servidora: Rubya Sanny de Carvalho
Aplicação Departamento de Saúde
Nº Requisição 3922/2018

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	1	SERV	017.001.01161/RENOVAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DIGITAL - Renovação de certificado digital e-cpf da servidora: Rubya Sanny de Carvalho -	238,5000	238,50

Pedido 3444/2018	Total	238,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	238,50

(DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Maio de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO