

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

(Página: 1 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3445/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3142/2018 **Empenho:** 7446/2018 - 15/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	4011	EMILIO GOBI
Nome Fantasia		
Endereço	RUA JULIETA DA SILVA BARRETO, 17	Bairro JARDIM SANTA RITA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-00	Nº Telefone 9377 2545
C.P.F / C.N.P.J. Nº	723.459.508-20	Nº Fax 9717-3116
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 469	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW "BAILE DOS IDOSOS"	
Aplicação	Departamento de Cultura	
Nº Requisição	3802/2018	

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	5	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical no "Baile dos Idosos" a realizar-se durante o mês de maio de 2018, no Sindicato dos Servidores Públicos Municipais localizado na Rua Oscar Janson., nº 03 - Centro. -	250,0000	1.250,00

Pedido 3445/2018	Total	1.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.250,00

(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio 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: 2 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3446/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3143/2018 **Empenho:** 7735/2018 - 16/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	3875	M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME
Nome Fantasia		INTERDATA STORE
Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone (999) 3633-1545
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.211.353/0001-42	Nº Fax (999) 3623-5959
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	financeiro@interdatanet.com.br	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10301	GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO	
Validade	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	DGP		
Nº Requisição	3976/2018		

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	023.001.00278/FONTE ATX 24 PINOS 450 W - Pfc Ativo 80 Plus. -	274,0000	274,00

Pedido 3446/2018	Total	274,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	274,00

(DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio 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: 3 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3447/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3144/2018 **Empenho:** 7732/2018 - 16/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	11046	AÇOS PONTES LTDA ME	
Nome Fantasia		AÇOS PONTES	
Endereço	RUA VICENTE LOMBARDI, 40		Bairro SANTA EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 0363-1724
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.955.688/0001-91		Nº Fax ()
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	acospontes@hotmail.com		

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM TELHADO DE PRÉDIO CENTRAL		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE FINANÇAS		
Nº Requisição	3943/2018		

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	28,4	UN	004.002.00386/TELHA EM AÇO GALVANIZADO, TERMOACÚSTICA, (TIPO SANDUÍCHE, COM ISOPOR), CHAPA DE 0,43 X 3,25, FACE DE CIMA NA COR BRANCA. -	61,5000	1.746,60
002	100	UN	004.001.00974/PARAFUSO, AUTOBROCANTE, 4 X 5/16, PARA TELHA TERMOACÚSTICA. -	0,6000	60,00

Pedido 3447/2018	Total	1.806,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.806,60

(UM MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

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

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

(Página: 4 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3448/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3145/2018 **Empenho:** 7736/2018 - 16/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10537 MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**
Nome Fantasia MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA

Endereço R BENEDITO ARAUJO, 668

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-090

Nº Telefone (019) 3636-3770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.820.360/0001-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.110.016.110

Inscr. Municipal

e-mail mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 713

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA ANÁLISES LABORATORIAIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3876/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	UN	002.001.00178/VASSOURA LIMPA TETO - COM CERDAS DE SISAL E EXTENSÃO EM CABO DE MADEIRA COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 2 METROS. -	13,7500	165,00

Pedido 3448/2018	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

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

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

(Página: 5 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:48
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3449/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3145/2018 **Empenho:** 7737/2018 - 16/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10537	MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
Nome Fantasia		MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Endereço	R BENEDITO ARAUJO, 668	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-090	Nº Telefone (019) 3636-3770
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.820.360/0001-35	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	639.110.016.110	Inscr. Municipal
e-mail	mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 713	Dest. Recurso 013100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA ANÁLISES LABORATORIAIS		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3876/2018		

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	25	PCT	002.003.00120/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 400ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 50 COPOS. 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. -	4,4000	110,00

Pedido 3449/2018	Total	110,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,00

(CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

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



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3450/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 3146/2018 **Empenho:** 7451/2018 - 16/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10568	CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP
Nome Fantasia		FARMACIA CEDRONI
Endereço	AV. DA ACLIMAÇÃO, 232	Bairro ACLIMAÇÃO
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01531-000	Nº Telefone (011) 2148-0455
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.743.485/0001-20	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	farmacia@cedroni.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 828	Dest. Recurso 013100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA DO PACIENTE "GUILHERME BIANCHETTI"		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3974/2018		

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	FR	100.002.00597/VIT A PARA SUSPENSÃO 1000 MG; ÁCIDO ASCÓRBICO TAMPONADO 800MG; RIBOFLAVINA 10MG; NIACINAMIDA FLUSH 10MG; VIT K2 MK7 40 MCG; D3 1000UI; ALFA TOCOFEROL 100MG; P5P 25MG; METIL FOLATO (DIL 1:100) 400MCG; CIANOCOBALAMINA 30MCG; DMG 20MG; BUCLISINA 10MG; SBAOR MORANGO LIQ 2%; SUSP BASE 6ML - 200 ML. -	211,0000	211,00
002	1	FR	100.002.00598/MG TREONATO 100MG; MAGNÉSIO TF 100MG; SELENIO METIONINA INT/EXT 100MCG; ZINCO ALBION 50MG; SABOR MORANGO LIQ 2%; SUSP PARA VITAM/ MINERAIS/FITOTER 3ML - 160 ML. -	264,0000	264,00
003	1	FR	100.002.00613/VINPOCETINE 5MG/ML - FRASCO COM 30 ML - 30 ML. -	50,0000	50,00
004	1	FR	100.002.00614/LACTOB REUTERI 5 BLH - FRASCO COM 60 CÁPSULAS -	106,0000	106,00

Pedido 3450/2018	Total	631,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	631,00

(SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3450/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 3146/2018 **Empenho:** 7451/2018 - 16/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3451/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3147/2018 **Empenho:** 7758/2018 - 17/05/2018
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 4003/2018

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
108	10	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W KIAN	18,8500	188,50

Pedido 3451/2018	Total	188,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	188,50

(CENTO E OITENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3452/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3148/2018 **Empenho:** 7782/2018 - 17/05/2018
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 3844/2018

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	1040	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 ² /M ² , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. ELITE PAPÉIS	5,8000	6.032,00

Pedido 3452/2018	Total	6.032,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.032,00

(SEIS MIL E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3453/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3149/2018 **Empenho:** 7783/2018 - 17/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

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

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO 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

Nº Requisição 3795/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	6	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE ARQ	3,0900	18,54
015	24	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0, 100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. PROINCETI	4,2900	102,96

Pedido 3453/2018	Total	121,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,50

(CENTO E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3454/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3149/2018 **Empenho:** 7784/2018 - 17/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017**Fornecedor 6698** **CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 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

Nº Requisição 3795/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	70	CX	002.002.00036/HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO; CAIXA COM 75 UNIDADES. COTONELA	1,0300	72,10

Pedido 3454/2018	Total	72,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72,10

(SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3455/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3150/2018 **Empenho:** 7780/2018 - 17/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2018

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

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

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3796/2018		

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
060	130	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) ELGIN	1,0700	139,10

Pedido 3455/2018	Total	139,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	139,10

(CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3456/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3151/2018 **Empenho:** 7779/2018 - 17/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

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

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3797/2018

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
169	30	BOB	001.001.00817/BOBINA PDV TÉRMICA AMARELA MEDINDO 80 MM X 30 M – EM PAPEL DE GRAMATURA 56G/M². COMPATÍVEL COM IMPRESSORA EPSON TM-T20 REGIS	2,2000	66,00
075	200	PCT	001.001.00513/CAPA PARA ENCADERNAÇÃO; JOGO EM POLIPROPILENO; GRAMATURA DA CAPA 0,30 MICRAS CRISTAL, LISA DE UM LADO E COM LINHAS PARALELAS EM RELEVO DO OUTRO (TIPO LINE); GRAMATURA DA CONTRA-CAPA 0,30 MICRAS NA COR PRETA, LISA COM BRILHO DE UM LADO E OPACA DO OUTRO; SEM DORSO (INDIVIDUAIS); PARA FECHAMENTO COM ESPIRAL; NO FORMATO A4 (210X297MM). PACOTE COM 100 UNIDADES. CÓDIGO BEC 002772728 LASSANE	0,2800	56,00
003	60	UN	001.001.00025/LAPIS PRETO N.2 GREENCASTER	0,1400	8,40
061	20	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) ELGIN	1,1500	23,00

Pedido 3456/2018 Total 153,40
Descontos (-) 0,00



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3456/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3151/2018 Empenho: 7779/2018 - 17/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
				Impostos (+)	0,00
				Valor	153,40

(CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3445/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3458/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3152/2018 **Empenho:** 7778/2018 - 17/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2018

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

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

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	3839/2018		

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	4	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - AZUL - CAIXA COM 100 FOLHAS KAZ	16,1000	64,40
026	48	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. MARIPEL	1,0000	48,00

Obs: PRETO

Pedido 3458/2018	Total	112,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112,40

(CENTO E DOZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

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



Pedido de Compra 3445/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3459/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3153/2018 **Empenho:** 7781/2018 - 17/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 9/2018

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

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3840/2018

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	126	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) SANTA ISABEL	7,4000	932,40

Pedido 3459/2018	Total	932,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	932,40

(NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO