



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3886/2018

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

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

Processo Nº: 3604/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 9618/2018

Fornecedor 5708	SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
Nome Fantasia	SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203	Bairro PINHEIROS
Cidade SÃO PAULO	Estado SP
CEP 05477-000	Nº Telefone (011) 3219-0066
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 95** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 4480/2018

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - AIT GR-A3-608831-0 / VEÍCULO PLACA BNZ7097. -	104,1300	104,13

Pedido 3886/2018	Total	104,13
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,13

(CENTO E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3887/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5323/2018 **Empenho:** 9284/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10210	RIO PARDO ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia		RIO PARDO
Endereço	RUA DAS VIOLETAS, 250-A	Bairro VILA MASCHETO
Cidade	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO	Estado SP
CEP	13720-000	Nº Telefone (019) 3681-6279
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.252.482/0001-03	Nº Fax (019) 98250-7444
Inscr. Estadual	646.055.150.110	Inscr. Municipal
e-mail	luizroza@hotmail.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 095/18	
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM	
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
Nº Contrato	95 / 2018	

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
104	60000 PCT	022.002.00447/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS/CM², COM MASSA POR UNIDADE MÍNIMA DE 1G CONFORME NBR 13843, ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO OU MISTO, DERIVADO DE CELULOSE EM ATÉ 50%, EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PACOTE COM 10 UNIDADES. MEDICAL TEXTIL	0,3666	21.996,00

Pedido 3887/2018	Total	21.996,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.996,00

(VINTE E UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 3 / 25)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM

Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3887/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5323/2018 Empenho: 9284/2018 - 18/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3888/2018

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

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

Processo Nº: 3605/2018 **Empenho:** 9550/2018 - 19/06/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	3257	TADEU FABIAN BATISTA E CIA LTDA ME
Nome Fantasia		CÓPIA.COM
Endereço	RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43	Bairro SÃO LÁZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (999) 3623-1604
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.167.660/0001-85	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	639.232.733.112	Inscr. Municipal
e-mail	copia.comsj2@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 48 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA
Aplicação DPG
Nº Requisição 4464/2018

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - TROCA DE ENGRENAGENS, INCLUINDO TODOS ROLETES E ALIMENTADORES DE PAPEL, LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO. -	250,0000	250,00

Pedido 3888/2018	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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: 5 / 25)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3889/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3606/2018 **Empenho:** 9529/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	10858	INTREPIDA CONFECCOES EIRELLI - ME
Nome Fantasia		SUPERATIVA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 323	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 0033-1938
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.562.803/0002-16	Nº Fax (019) 99126-2410
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 297	Dest. Recurso 055000009
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONFECÇÃO DE CAMISETA PARA IDENTIFICAÇÃO DOS VISITADORES DO PREGRAMA CRIANÇA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4429/2018		

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	016.004.00027/CAMISETA COM TRANSFER FRENTE E COSTA - NA COR BRANCA, CONFORME ARTE -	27,0000	324,00

Pedido 3889/2018	Total	324,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	324,00

(TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

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



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3890/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 3607/2018 **Empenho:** 9304/2018 - 18/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2549 SÉRGIO MARCELO AVILLA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.440.088-53

Inscr. Estadual

Bairro JD YOLANDA

Estado SP

Nº Telefone (019) 98123-8979

Nº Fax (999) 3623-4236

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 306

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE ARTÍSTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW FESTA JUNINA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4380/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	550,0000	1.650,00

Pedido 3890/2018	Total	1.650,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.650,00

(UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3891/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3608/2018 **Empenho:** 9528/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	10858	INTREPIDA CONFECCOES EIRELLI - ME
Nome Fantasia		SUPERATIVA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 323	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 0033-1938
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.562.803/0002-16	Nº Fax (019) 99126-2410
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 333 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONFECÇÃO DE CAMISETA PARA CAMPANHA "NÃO DÊ ESMOLA"
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4427/2018

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	016.004.00027/CAMISETA COM TRANSFER FRENTE E COSTA - NA COR PRETA, CONFORME ARTE -	30,0000	360,00

Pedido 3891/2018	Total	360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 8 / 25)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3892/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3609/2018 **Empenho:** 9305/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 2549 SÉRGIO MARCELO AVILLA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.440.088-53

Inscr. Estadual

Bairro JD YOLANDA

Estado SP

Nº Telefone (019) 98123-8979

Nº Fax (999) 3623-4236

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 338**Dest. Recurso** 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW FESTA JUNINA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 4381/2018

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	550,0000	550,00

Pedido 3892/2018	Total	550,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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: 9 / 25)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:58

Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3893/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3610/2018 **Empenho:** 9306/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	2307	SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP
Nome Fantasia		SAO JOAO TURISMO
Endereço	AV TREZE DE MAIO, Nº 159	Bairro VILA SANTA EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13874-282	Nº Telefone (999) 3623-6977
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.597.856/0001-67	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	saojoaoturismo@hotmail.com	

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	TRANSPORTE DE SÃO JOÃO PARA CIDADE DE RIO CLARO EM EVENTO CULTURAL		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	4418/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	800,0000	800,00

Pedido 3893/2018	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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: 10 / 25)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3894/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5323/2018 **Empenho:** 9285/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	852	DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIP. LABORATORIAIS LTDA
Nome Fantasia		DÉCIO CAMARGO
Endereço	AV. SEVERINO MEIRELLES Nº 1646	Bairro CENTRO
Cidade	SANTA RITA DO PASSA	Estado SP
CEP	13670-000	Nº Telefone (019) 3582-1772
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.691.555/0001-27	Nº Fax (019) 3582-1772
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	contato@deciocamargo.com.br	

Local de Entrega	CONFORME CONTRATO	Ficha Nº 754	Dest. Recurso 053000011
-------------------------	-------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 102/18		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
Nº Contrato	102 / 2018		

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
192	120	FR	022.006.00134/TIRAS REAGENTES PARA UROANÁLISE COM NO MÍNIMO 10 PARÂMETROS; SENDO ESTES: DENSIDADE, NITRITO, UROBILINOGENIO, PROTEÍNAS, PH, SANGUE, CETONA, BILIRRUBINA, GLICOSE E LEUCÓCITOS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. FRASCO COM 100 TIRAS. WAMA	36,6667	4.400,00

Pedido 3894/2018	Total	4.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.400,00

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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: 11 / 25)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3895/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3612/2018 **Empenho:** 9532/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10665	MATIELO & MENATO LTDA. - ME
Nome Fantasia	MATIELO PISCINAS	
Endereço	R PRESIDENTE FRANKLIN ROOSEVELT, Nº 17, SALA: C 1 Bairro PERPETUO SOCORRO	
Cidade	SAO JOAO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-540	Nº Telefone (019) 3623-4970
C.P.F / C.N.P.J. Nº	20.193.159/0001-87	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	SDRAGAO@DGLNET.COM.BR	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 815	Dest. Recurso 053000033
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE GAZEBO PARA CAMPANHAS DO CCZ		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES		
Nº Requisição	4299/2018		

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	011.002.00071/GAZEBO ARTICULADO DE POLIÉSTER, EM ESTRUTURA DE AÇO COM PÉS DE ALUMÍNIO E FATOR DE PROTEÇÃO SOLAR MÍNIMO DE 70 FPS. DIMENSÕES: COMPR. 3 METROS X LARG. 3 METROS X ALT. 2,5 METROS. ACOMPANHADO DE BOLSA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE, ESTACAS E CORDAS PARA FIXAÇÃO. GARANTIA MÍNIMA DE 3 MESES CONTRA DE FABRICAÇÃO. - COR AZUL. -	445,0000	1.335,00

Pedido 3895/2018	Total	1.335,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.335,00

(UM MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

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



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3896/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3613/2018 **Empenho:** 9551/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1231	OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA
Nome Fantasia		OPÇÃO INFORMÁTICA
Endereço	R. PEREIRA MACHADO, 29	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13.870-00	Nº Telefone 3623-2019
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.810.887/0001-54	Nº Fax 36333807
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE NIFORMÁTICA PARA O GABINETE DO PREFEITO
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 4443/2018

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	023.001.00539/ESTABILIZADOR PROTETOR ELETRÔNICO COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: POTÊNCIA 750VA; ENTRADA 110V - 220V (BIVOLT); SAÍDA 110V; 4 TOMADAS TRASEIRAS NO PADRÃO ANTIGO; LED VERMELHO INDICATIVO (LIGADO); PESO 2, 400KG; DIMENSÕES 250 X 200 X 170MM - 3 Orçamentos anexos a essa requisição. -	69,9000	69,90

Pedido 3896/2018	Total	69,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	69,90

(SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3897/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 3615/2018 **Empenho:** 9509/2018 - 18/06/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4758 JULIO CESAR GUERRA DE ALMEIDA-MEI
Nome Fantasia JULIO SEDA & RAFAEL
 Endereço RUA ELIZABETA GEREMIAS PINTO, Nº 104 Bairro JD DEL PLATA II
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13873-173 Nº Telefone (999) 3623 1365
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.607.880/0001-48 Nº Fax (999) 9157 4622
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail jornalcoracaosertanejo@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
 Validade SESENTA 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 FESTA DE SÃO JOÃO
 Aplicação Departamento de Cultura
 Nº Requisição 3959/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00208/APRESENTAÇÃO DE ARTISTA EM SHOWS E EVENTOS - Contratação de artista profissional para apresenta-se nos dias 22, 23 e 24 de junho de 2018, na Festa de São João, a realizar-se no Paiol das Artes dentro do Recinto de Exosições José Ruy de Lima Azevedo, localizado na Avenida Senador Marcos Freire, s/nº - Vila Brasil. -	3.600,0000	3.600,00

Pedido 3897/2018	Total	3.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.600,00

(TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3898/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3616/2018 **Empenho:** 9543/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1082	ROBERTO BORTOLUCCI EPP
Nome Fantasia		BERPEL - EMBALAGENS
Endereço	RUA TIRADENTES Nº 159	Bairro ROSÁRIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-3996
C.P.F / C.N.P.J. Nº	55.866.784/0001-27	Nº Fax (019) 3631-2566
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	berpelembalagens@gmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 296	Dest. Recurso 055000001
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO EM FESTA JUNINA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4401/2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	PCT	016.003.00034/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO; 21CM; PACOTE COM 10 UN -	1,7500	87,50
002	5	PCT	001.001.00979/ARGILA REFRATORIA PARA MODELAGEM - PACOTE 1KG -	3,5000	17,50

Pedido 3898/2018	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3899/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3617/2018 **Empenho:** 9544/2018 - 19/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	6182	AVILES COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME
Nome Fantasia		FLAVIO EMBALAGENS
Endereço	R ADEMAR DE BARROS, Nº 612	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-08	Nº Telefone 3631-2123
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.678.032/0001-52	Nº Fax 3056-1160
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	flavioembalagenssj@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 296 **Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO EM FESTA JUNINA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 4400/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	014.001.00088/VARAL DE BANDEIRA VERDE AMARELA COM 20M DE CORDÃO E BANDEIRAS PLÁSTICAS MEDINDO 18 X 23CM -	4,5000	45,00
002	40	UN	014.001.00087/VARAL DE BANDEIRA PARA FESTA JUNINA COM 20M DE CORDÃO E BANDEIRA PLÁSTICAS MEDINDO 18 X 23CM -	4,5000	180,00

Pedido 3899/2018	Total	225,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	225,00

(DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3900/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3617/2018 **Empenho:** 9545/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	6182	AVILES COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME
Nome Fantasia		FLAVIO EMBALAGENS
Endereço	R ADEMAR DE BARROS, Nº 612	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-08	Nº Telefone 3631-2123
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.678.032/0001-52	Nº Fax 3056-1160
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	flavioembalagenssj@hotmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 296	Dest. Recurso 055000001
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO EM FESTA JUNINA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4400/2018		

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	300	UN	002.003.00090/TOALHA DE MESA DESCARTÁVEL, PEROLIZADA, TAMANHO 80 X 80, COM ESTAMPAS XADREZ E LISTRAS -	0,7000	210,00

Pedido 3900/2018	Total	210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,00

(DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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: 17 / 25)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3901/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3618/2018 **Empenho:** 9542/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	2554	VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME
Nome Fantasia		GALLO REFRIGERAÇÃO
Endereço	RUA MINAS GERAIS, Nº 176	Bairro JARDIM RECREIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.876-01	Nº Telefone 3633-4716
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.739.041/0001-43	Nº Fax 9205-3390
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	galo.refrigeracao@hotmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 379	Dest. Recurso 015100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11101	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM GELADEIRA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4382/2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00310/MANUTENÇÃO DE GELADEIRA	950,0000	950,00

Pedido 3901/2018	Total	950,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	950,00

(NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3902/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.31.00 - PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DES
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3611/2018 **Empenho:** 9510/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11139 ROSEMARY RIBEIRO SCACABAROZI VASCONCELLOS
Nome Fantasia
Endereço RUA OSCAR BATISTA DOMINGUES, 32 Bairro JARDIM DO TREVO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3631-0313
C.P.F / C.N.P.J. Nº 184.410.738-80 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 859 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE PREMIAÇÃO DE CONCURSO DA FESTA DE SÃO JOÃO CONFORME DECRETO MUNICIPAL
Aplicação Departamento de Turismo
Nº Requisição 4409/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	034.001.00001/PREMIAÇÃO EM DINHEIRO - PRIMEIRO LUGAR - 10º Concurso de Dança Junina Baby conforme decreto nº 5.942 de 03 de maio de 2018; 11º Concurso de Dança Junina Mirim conforme decreto nº 5.943 de 03 de maio de 2018; 14º Concurso de Quadrilha Junina Infantil conforme decreto nº 5.944 de 03 de maio de 2018. -	700,0000	2.100,00
002	3	UN	034.001.00002/PREMIAÇÃO EM DINHEIRO - SEGUNDO LUGAR - 10º Concurso de Dança Junina Baby conforme decreto nº 5.942 de 03 de maio de 2018; 11º Concurso de Dança Junina Mirim conforme decreto nº 5.943 de 03 de maio de 2018; 14º Concurso de Quadrilha Junina Infantil conforme decreto nº 5.944 de 03 de maio de 2018. -	450,0000	1.350,00
003	3	UN	034.001.00003/PREMIAÇÃO EM DINHEIRO - TERCEIRO LUGAR - 10º Concurso de Dança Junina Baby conforme decreto nº 5.942 de 03 de maio de 2018; 11º Concurso de Dança Junina Mirim conforme decreto nº 5.943 de 03 de maio de 2018; 14º Concurso de Quadrilha Junina Infantil conforme decreto nº 5.944 de 03 de maio de 2018. -	350,0000	1.050,00
004	4	UN	034.001.00005/PREMIAÇÃO DE CARTUCHOS JUNINOS - 13º Concurso de Cartuchos de Doces Juninos conforme decreto nº 5.945 de 03 de maio de 2018. DADOS DO	400,0000	1.600,00

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3902/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.31.00 - PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DES**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3611/2018 **Empenho:** 9510/2018 - 19/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			RESPONSÁVEL NOME: ROSEMARY RIBEIRO SCACABAROZI VASCONCELLOS; CPF: 184.410.738-80; RG: 18.900.261-X; CARGO / FUNÇÃO: DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE TURISMO; ENDEREÇO: RUA OSCAR BATISTA DOMINGUES, Nº 32 - JARDIM DO TREVO; FUNDAMENTO LEGAL: Lei nº 4.303 e Decretos nº 5.942, 5.943, 5.944 e 5.945 de 03 maio de 2018. PRAZO DE APLICAÇÃO: 48 horas -		

Pedido 3902/2018	Total	6.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.100,00

(SEIS MIL CEM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3903/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 39/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7231/2018 **Empenho:** 9302/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10417	ALEXANDRE TURQUETTI LOPES - ME	
Nome Fantasia		JOÃO COWBOY	
Endereço	R RICARDO ZONTA, 61		Bairro JARDIM SÃO JOAQUIM
Cidade	VARGEM GRANDE DO SUL		Estado SP
CEP	13880-000		Nº Telefone (019) 99109-9380
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.563.787/0001-74		Nº Fax ()
Inscr. Estadual	711.117.197.117		Inscr. Municipal
e-mail	alexandreturqueti@gmail.com		

Local de Entrega	CONFORME CONTRATO	Ficha Nº 862	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	-------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11601	GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 114/18	
Objeto	LOCAÇÃO DE SANITÁRIOS QUIMICOS	
Aplicação	Departamento de Cultura e Turismo	
Nº Contrato	114 / 2018	

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	DIA	017.001.00031/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD sendo 32 banheiros para dia 22/06, 32 banheiros para dia 23/06 e 32 banheiros para dia 24/04/18	2.100,0000	6.300,00
002	3	DIA	017.001.00032/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS PARA DEFICIENTES sendo 2 banheiros para dia 22/06, 2 banheiros para dia 23/06, 2 banheiros para dia 24/06/2018	125,0000	375,00

Pedido 3903/2018	Total	6.675,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.675,00

(SEIS MIL E SEI SCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho 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 / 25)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:58
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3904/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 40/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 9303/2018 - 18/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10417	ALEXANDRE TURQUETTI LOPES - ME
Nome Fantasia		JOÃO COWBOY
Endereço	R RICARDO ZONTA, 61	Bairro JARDIM SÃO JOAQUIM
Cidade	VARGEM GRANDE DO SUL	Estado SP
CEP	13880-000	Nº Telefone (019) 99109-9380
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.563.787/0001-74	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	711.117.197.117	Inscr. Municipal
e-mail	alexandreturqueti@gmail.com	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 862** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria	11601 GABINETE DO DIRETOR - TURISMO
Validade	CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 115/18
Objeto	LOCAÇÃO DE GERADORES DE ENERGIA ELÉTRICA PARA A FESTA DE SÃO JOÃO 2018.
Aplicação	DEPARTAMENTO DE TURISMO
Nº Contrato	115 / 2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	DIA	017.001.00013/LOCAÇÃO DE GERADOR DE ENERGIA 180 KWA	1.300,0000	3.900,00
002	3	DIA	017.001.01262/LOCAÇÃO DE GERADOR DE ENERGIA 260 KWA	1.300,0000	3.900,00

Pedido 3904/2018	Total	7.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.800,00

(SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

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



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3905/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3622/2018 **Empenho:** 9577/2018 - 19/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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** 720 **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 EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA PARA PROCESSAMENTO DE DADOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4440/2018

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	023.001.00540/CPU COM AS SEGUINTESESPECIFICAÇÕES: PROCESSADOR FREESCALE ARM CORTEX A9 DUAL-CORE 1.2GHZ COM OTIMIZAÇÃO DE HARDWARE PARA CRIPTOGRAFIA; DRAM 512MB; MEMÓRIA FLASH 512MB DOM; 2 HARD DRIVES ATÉ 16TB (2HDD X 8TB) X 3.5" OU 2.5" SATA 3 OU 6GB/S OU MEMÓRIA SSD; 2 BAIAS PARA HARD DISKS HOT-SWAPPABLE; 2X PORTAS GIGABIT RJ-45 ETHERNET; INDICADORES DE LED POWER, STATUS, LAN, USB, HDD1, HDD2; 3X PORTAS USB3.0 (FRONTAL:1, TRASEIRA:2); 1X PORTA SATA TRASEIRA; SUPORTA IMPRESSORA USB, DISCOS EXTERNOS, PEN-DRIVES, NO BREAK UPS SNMP ETC.; CERTIFICAÇÕES FCC, CE, BSMI, VCCI, C-TICK; BOTÕES POWER/ STATUS, USB ONE-TOUCH-BACKUP, RESET; SISTEMA DE AVISO SONORO DE NÃO CONFORMIDADE; RECEPTOR INFRAVERMELHO MCE-COMPATÍVEL; FORMA FACTOR TORRE; CONSUMO DE ENERGIA MODO STANDBY 10W, EM OPERAÇÃO 20W; TEMPERATURA 0-40°C/ 32~104°F; UMIDADE 5~95% RH SEM CONDENSAÇÃO, BULBO ÚMIDO 27°C; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA 60W, 100-240V; TRAVA DE SEGURANÇA KENSINGTON PARA PREVENÇÃO CONTRA ROUBO; 1 X VENTILADOR (7CM, 12DC); NETWORKING: TCP/IP IPV4 & IPV6; INTERFACES GIGABIT COM JUMBO FRAME(FAILOVER, CONFIGURAÇÃO MULTI-IP, TRUNKING/NIC TEAMING); SERVICE BINDING BASEADO EM INTERFACES DE REDE; SUPORTE	4.475,0000	4.475,00

**Nº Pedido de Compra: 3905/2018****Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3622/2018 Empenho: 9577/2018 - 19/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		<p>À CLIENTES E SERVIDORES PROXY E DHCP; NTP SERVER; PROTOCOLOS CIFS/SMB, AFP, NFS, FTP, FTPS, SFTP, TFTP, HTTP(S), TELNET, SSH, ISCSI, SNMP, SMTP, SMSC; UPNP & BONJOUR DISCOVERY; SUPORTE À ADAPTADORES WI-FI USB; GERENCIAMENTO DE ENERGIA WAKE ON LAN; STANDBY MODE PARA DISCOS INTERNOS; AGENDAMENTO POWER ON/ OFF; LIGAÇÃO AUTOMÁTICA APÓS QUEDA DE ENERGIA; SUPORTE A NO-BREAK COM SERVIÇOS SNMP; SLEEP MODE(S3); SISTEA DE ARQUIVOS INTERNAL HARD DRIVE EXT4; EXTERNAL HARD DRIVE EXT4, EXT3, NFTS, FAT32, HFS+; GERENCIAMENTO DE ARMAZENAMENTO: EXPANSÃO DE VOLUME ONLINE; SINGLE DISK, JBOD, RAID 0,1; CAPACIDADE DE EXPANSÃO RAID ON-LINE; ONLINE RAID LEVER MIGRATION; BAD BLOCK SCAN HARD DRIVE S.M.A.R.T.; RECUPERAÇÃO DE SETORES DEFETUOSOS BAD BLOCK RECOVERY; RAID RECOVERY; BITMAP SUPPORT; VPN SERVER; ACESSO REMOTO SEGURO SERVIÇOS PPTP, OPEN VPN E VPN; NÚMERO MÁXIMO DE CLIENTES 15 PARA PPTP & 15 PARA OPEN VPN; ADMINISTRAÇÃO VIA WEB: ÁREA DE TRABALHO PERSONALIZADA; GERENCIAMENTO INTELIGENTE DO ESTADO DO SISTEMA ATRAVÉS DA BARRA DE FERRAMENTAS; CONTROLE DO VENTILADOR INTELIGENTE; DNS DINÂMICO(DDNS); SNMP(V2 E V3); MONITOR DE RECURSOS; LIXEIRA DE REDE PARA EXCLUSÃO DE ARQUIVOS VIA CIFS/SMB E AFP ATRAVÉS DO FILE STATION; LIMPEZA AUTOMÁTICA; FILTRO TIPO ARQUIVO; LOG DE REGISTROS(EVENTOS E CONEXÃO); SYSLOG CLIENTE/SERVIDOR; APP MÓVEL QMANAGER PARA MONITORAMENTO E GERENCIAMENTO REMOTO DO SISTEMA; FTP SERVER SOBRE SSL/ TLS(EXPLICIT); FXP SUPORTADO; QSYNC SINCRONIZA ARQUIVOS ENTRE VÁRIOS DISPOSITIVOS COM SUPORTE À SSL; SINCRONIZAÇÃO OPCIONAL APENAS PARA PASTAS ESPECÍFICAS DE SINCRONIZAÇÃO; CENTRO DE ARQUIVOS PARA COMPARTILHAR PASTA DE COLABORAÇÃO EM EQUIPE; COMPARTILHAMENTO DE ARQUIVOS POR LINKS VIA E-MAIL; DIFINIÇÕES DE POLÍTICAS PARA ARQUIVOS EM CONFLITO; CONTROLE DE VERSÃO DE DOCUMENTO ATÉ 64 VERSÕES; SINCRONIZAÇÃO INCREMENTAL PARA O HDD ECONOMIA DE ESPAÇO; COMPATÍVEL COM WINDOWS E MAC OS; INTEGRAÇÃO COM SERVIÇOS DE DIRETÓRIO; MICROSOFT ACTIVE DIRECTORY(AD); DOMAIN CONTROLLER; SERVIDOR E CLIENTE LDAP; LOGIN DE SESSÃO DE DOMÍNIO VIA CIFS/SMB, AFP, FTP, FILE STATION; ISCCI(IP SAN) SUPORTA ISCSI TARGET; MULTI-LUNS POR ALVO; ATÉ 256 ALVOS/LUNS COMBINADOS; SUPORTE LUN MAPEAMENTO E MASKING; LUN BASEADO EM ARQUIVO; LUN ONLINE CAPACITY</p>		

**Pedido de Compra 3886/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3905/2018****Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3622/2018 Empenho: 9577/2018 - 19/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		EXPANSION; SUPORTA SPC-3 PERSISTENT RESERVATION, MPIO, MC/S, ISCSI LUN DE BACKUP, ON-TIME SNAPSHOT, RESTORE; GERENCIAMENTO DE CONEXÃO ISCSI - QNAP FINDER(WINDOWS); VOLUME DE DISCO VIRTUAL (VIA ISCSI INITIATOR); NÚMERO MÁXIMO DE UNIDADES DE DISCO VIRTUAL: 8; SERVER VIRTUALIZATION & CLUTERING; VMWARE VSPHERE (ESXI 5.X); VMWARE VAAI FOR ISCSIVAAI FOR NAS; VSPHERE PLUG-IN; CITRIX XENSERVER(6.2); WINDOWS SERVER 2012 R2 HYPER-V; SUPORTE AO MICROSOFT ODX; QNAP SMI-S PROVIDER PARA MICROSOFT SCVMM; SERVIDOR DE ARQUIVOS COMPARTILHAMENTO DE ARQUIVOS EM WINDOWS, MAC, LINUX E UNIX; WINDOWS ACL; PERMISSÃO AVANÇADA PARA PASTAS CIFS/SMB, AFP, FTP; AGREGAÇÃO DE PASTAS COMPARTILHADAS (CIFS/SMB) MYQNAPCLOUD SERVICE; COMPARTILHAMENTO E ARMAZENAMENTO EM NUVEM PRIVATIVA COM ID MYQNAPCLOUD (IQD); REGISTRO DE NOME DE HOST GRATUITO (DDNS); CONFIGURAÇÃO AUTO ROUTER VIA UPNP; GERENCIAMENTO DE ARQUIVOS VIA WEB COM CRIPTOGRAFIA HTTPS DE 2048 BITS; CLOUDLINK PARA ACESSO REMOTO SEM COMPLICADAS CONFIGURAÇÕES DE ROTEADOR; MYQNAPCLOUD CONNECT PARA CONEXÃO VPN(WINDOWS VPN UTILITY) -		

Pedido 3905/2018	Total	4.475,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.475,00

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3886/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3906/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3623/2018 **Empenho:** 9546/2018 - 19/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 610	OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Nome Fantasia	OFICINA DE MOLAS NORA LTDA ME	
Endereço	RUA BENEDITO DE MELO Nº 51	Bairro JARDIM PROGRESSO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 623-4496
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.680.210/0001-05	Nº Fax 3623 3636
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	oficinanora@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 191 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA ROÇADEIRA
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 4303/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - COLOCAR DUAS FACAS NOVAS, PROTETOR DE BORRACHA LATERAL, SOLTAR TANQUE, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 3906/2018	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Junho de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO