

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

(Página: 1 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:01
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4041/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4041/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5323/2018 **Empenho:** 10224/2018 - 28/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

Fornecedor 1384	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER
Endereço	RODOVIA JK, BR 459 - KM 99
Cidade	POUSO ALEGRE
CEP	37550-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.874.929/0001-40
Inscr. Estadual	
e-mail	licitacao@medcentercomercial.com.br
	Bairro RIBEIRÃO DAS MORTES
	Estado MG
	Nº Telefone (035) 3449 1950
	Nº Fax ()
	Inscr. Municipal

Local de Entrega	CONFORME CONTRATO	Ficha Nº 714	Dest. Recurso 023000071
Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11502 ATENÇÃO BÁSICA		
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 094/18		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		
Nº Contrato	94 / 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
039	10000	UN	022.002.00210/COLETOR DE URINA ADULTO UNIVERSAL, TIPO COPO COM CAPACIDADE DE 80 A 100ML, COM GRADUAÇÃO EM PLÁSTICO E TAMPA COM FECHAMENTO EM ROSCA PARA PERFEITA FEDAÇÃO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE. CRAL	0,2200	2.200,00

Pedido 4041/2018	Total	2.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.200,00

(DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Junho de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.

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

(Página: 2 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:01
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4041/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4042/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 23/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3791/2018 **Empenho:** 10223/2018 - 28/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor	10727	CLIP - COMUNICAÇÃO E TREINAMENTO LTDA - ME
Nome Fantasia		CLIP - COMUNICAÇÃO E TREINAMENTO
Endereço	RUA ARNALDO HABERMANN, Nº: 262 - FRENTE	Bairro JARDIM JUANA
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13617-355	Nº Telefone (019) 3571-9665
C.P.F / C.N.P.J. Nº	13.267.507/0001-58	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	pontualscritcont@terra.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 424** **Dest. Recurso** 035000016

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11104	FMDCA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 121/18	
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO, ASSESSORIA DE IMPRENSA, PUBLICIDADE INSTITUCIONAL E MANUTENÇÃO DE WEBSITE PARA O CMDCA.	
Aplicação	FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	
Nº Requisição	3377/2018	
Nº Contrato	121 / 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	6	MES	017.001.01549/SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO: ASSESSORIA DE IMPRENSA, PUBLICIDADE INSTITUCIONAL E MANUTENÇÃO DE WEBSITE. - VALOR MENSAL R\$ 1.200,00 (PREVISÃO INÍCIO JULHO/18) -	1.100,0000	6.600,00

Pedido 4042/2018	Total	6.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.600,00

(SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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: 3 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:01
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4041/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4044/2018****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 42/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3794/2018 **Empenho:** 10222/2018 - 28/06/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 894	CSB PROMOÇÕES LTDA ME	
Nome Fantasia	C. S. B. PROMOÇÕES	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cgcaslini@uol.com.br/jctsbila@ig.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 470** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 120/18	
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA O 7º FESTIVAL ASSAD, 13º ENCONTRO REGIONAL DE BATERISTAS E 7º ENCONTRO REGIONAL DE GUITARRISTAS.	
Aplicação	DPTO. CULTURA	
Nº Requisição	4740/2018	
Nº Contrato	120 / 2018	

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01575/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA OS ENCONTROS DE GUITARRISTAS E BATERISTAS -	7.760,0000	7.760,00

Pedido 4044/2018	Total	7.760,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.760,00

(SETE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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: 4 / 4)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:01
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4041/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4045/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3795/2018 **Empenho:** 10221/2018 - 28/06/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 894	CSB PROMOÇÕES LTDA ME	
Nome Fantasia	C. S. B. PROMOÇÕES	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 627	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-100	Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.671.934/0001-35	Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cgcaslini@uol.com.br/jctsbila@ig.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 120/18
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA O 7º FESTIVAL ASSAD, 13º ENCONTRO REGIONAL DE BATERISTAS E 7º ENCONTRO REGIONAL DE GUITARRISTAS.
 Aplicação DPTO. CULTURA
 Nº Requisição 4741/2018
 Nº Contrato 120 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01574/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA O FESTIVAL ASSAD -	9.950,0000	9.950,00

Pedido 4045/2018	Total	9.950,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.950,00

(NOVE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO