

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

(Página: 1 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4179/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3910/2018 **Empenho:** 10886/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1014	ÁGUA LIVRE COM. DE MAT. DE LIMPEZA LTDA
Nome Fantasia		ÁGUA LIVRE - MATERIAL PARA PISCINA
Endereço	RUA ADEMAR DE BARROS Nº 474	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-080	Nº Telefone 3623-3951
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.716.404/0001-86	Nº Fax 3623-3951
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	agualivree@yahoo.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 783	Dest. Recurso 053000097
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

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 KIT PARA AUXILIO NA FISCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº Requisição	4680/2018		

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	016.008.00017/ESTOJO TESTE PARA ANÁLISE DO PH E CLORO LIVRE NA ÁGUA DA PISCINA. O KIT É COMPOSTO POR UM TUBO DE MEDIÇÃO DUPLO COM ESCALAS, E REAGENTES PARA ANÁLISE DO PH E ANÁLISE DO CLORO LIVRE. -	25,0000	25,00

Pedido 4179/2018	Total	25,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,00

(VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: **4180/2018**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 3911/2018 Empenho: 11122/2018 - 16/07/2018
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10255 ZOGBI COMERCIO DE PLANTAS E JARDINAGEM LTDA - ME
Nome Fantasia
 Endereço AV PRESIDENTE JOAO B. M. GOULART, 41 Bairro PARQUE DAS NACOES
 Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-579 Nº Telefone (019) 3056-2767
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.254.219/0001-33 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 639250114 Inscr. Municipal

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 SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MUDAS DE PLANTAS PARA MANUTENÇÃO EM ROTATÓRIA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 4629/2018

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	70	UN	016.003.00535/MUDAS DIVERSAS - 10 MUDAS IXÓRA MIDI, 30 LAMBARI DE SOL, 30 LIMITADOR -	33,8570	2.369,99

Pedido 4180/2018	Total	2.369,99
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.369,99

(DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 3 / 59)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 09:04

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4179/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 4182/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3913/2018 **Empenho:** 10894/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	11151	GUSTAVO HENRIQUE TONINI	
Nome Fantasia		PRISCILLA DRAG SHOW	
Endereço	RUA CULTO A CIENCIA, 76		Bairro BOTAFOGO
Cidade	CAMPINAS		Estado SP
CEP	13020-060		Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	20.925.484/0001-97		Nº Fax ()
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	pridrag2@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	CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISISONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	4192/2018		

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 apresentar-se na programação da "10ª Parada do Orgulho LGBTTS a realiza-se no dia 22 de julho de 2018, no Fonteatro "Emílio Caslini" localizado na praça Coronel Joaquim José as 13:00 horas. -	2.000,0000	2.000,00

Pedido 4182/2018	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

(DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 4 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4183/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3914/2018 **Empenho:** 10895/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	10492	REGINALDO SERGIO VIANA SILVA 15455256840
Nome Fantasia		
Endereço	R ANTONIO VICINANCI, 268	Bairro JD STA MARIA
Cidade	AGUAI	Estado SP
CEP	13860-000	Nº Telefone (019) 99580-3801
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.006.107/0001-05	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO PARA EVENTO		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	4364/2018		

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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Contratação de empresa especializada para serviços de sonorização e iluminação da 10ª Parada do Orgulho LGBTTS a ser realizado no dia 22 de julho de 2018. -	3.900,0000	3.900,00

Pedido 4183/2018	Total	3.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.900,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4184/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3915/2018 **Empenho:** 11123/2018 - 16/07/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6371	REFRIGERAÇÃO BASSO LTDA ME	
Nome Fantasia		REFRIGERAÇÃO BASSO	
Endereço	AV. CHAMPAGNAT, Nº. 1012		Bairro VILA CRUZ
Cidade	POÇOS DE CALDAS		Estado MG
CEP	37701-870		Nº Telefone (999) 35372-2158
C.P.F / C.N.P.J. Nº	26.339.234/0001-51		Nº Fax ()
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	basso@pocos-net.com.br		

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO DO THEATRO MUNICIPAL
 Aplicação Departamento de Cultura
 Nº Requisição 4419/2018

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	017.001.00176/MANUTENÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO -	715,0000	715,00

Pedido 4184/2018	Total	715,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	715,00

(SETECENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4185/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 3916/2018 **Empenho:** 10897/2018 - 12/07/2018

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 VIST	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** 497 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DAS EQUIPES DE FUTEBOL E RUGBY
 Aplicação Depto de Esportes
 Nº Requisição 4199/2018

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	2	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	1.600,0000	3.200,00

Pedido 4185/2018	Total	3.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.200,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4186/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3917/2018 **Empenho:** 10508/2018 - 10/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 4344	LIGA SANJOANENSE DE FUTSAL	
Nome Fantasia	LIGA SANJOANENSE DE FUTSAL	
Endereço	AV RODRIGUES ALVES, Nº 595	Bairro JARDIM SANTO ANDRE
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-320	Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.766.174/0001-09	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	lisafusj@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 497	Dest. Recurso 011100000
----------------------------------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade	SESSENTA DIAS	
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.	
Objeto	SERVIÇO DE ARBITRAGEM PARA CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL	
Aplicação	Depto de Esportes	
Nº Requisição	3903/2018	

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	017.001.00606/SERVIÇO DE ARBITRAGEM - FUTSAL - 30 jogos sub 10, 30 jogos sub 12, 20 jogos sub 14 e 15 jogos sub 16. -	7.850,0000	7.850,00

Pedido 4186/2018	Total	7.850,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.850,00

(SETE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4187/2018

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

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

Processo Nº: 3918/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11785/2018

Fornecedor	2110	C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia		COPY & COMPANY
Endereço	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80	Bairro JD. NOVA LEME
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13610-970	Nº Telefone (019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.160.543/0001-90	Nº Fax (999) 800015-116
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	copycompany@copycompany.com.br	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM COPIADORA
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 4685/2018

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	017.001.00413/MANUTENÇÃO COPIADORA -	1.700,0000	1.700,00

Pedido 4187/2018	Total	1.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.700,00

(UM MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4188/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3919/2018 **Empenho:** 10874/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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 13	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	À VISTA
Garantia	.		
Objeto	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO		
Aplicação	Gabinete		
Nº Requisição	4721/2018		

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 -	104,1300	104,13

Pedido 4188/2018	Total	104,13
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,13

(CENTO E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4189/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3920/2018 **Empenho:** 11124/2018 - 16/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1145	ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
Nome Fantasia		ELCANPER
Endereço	AV. BRASÍLIA, 994	Bairro PERPÉTUO SOCORRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.765.255/0001-98	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	elcanper@elcanper.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 246	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10903	SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINA ROÇADEIRA TATU		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	4677/2018		

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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS: CHAVETA, RETENTORES, ARRUELAS, PARAFUSOS, PORCAS, CONTRA PINO, KIT TRANSF, ÓLEO, RODA OSC. -	2.086,0000	2.086,00

Pedido 4189/2018	Total	2.086,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.086,00

(DOIS MIL E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4190/2018

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

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

Processo Nº: 3921/2018 **Empenho:** 11125/2018 - 16/07/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1145	ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
Nome Fantasia		ELCANPER
Endereço	AV. BRASÍLIA, 994	Bairro PERPÉTUO SOCORRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-590	Nº Telefone (999) 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.765.255/0001-98	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	elcanper@elcanper.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 246 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTOSSERRA MS382
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 4676/2018

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	017.006.00003/MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA - LIMPEZA DE CARBURADOR E TROCA DE CABEÇOTE DE ASPIRAÇÃO, MONTAGEM E TESTE	76,0000	76,00

Pedido 4190/2018	Total	76,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	76,00

(SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4191/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3922/2018 **Empenho:** 11126/2018 - 16/07/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1232	BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA
Nome Fantasia		BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 230 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE REGISTRO ESFERA PARA UTILIZAÇÃO EM TANQUE DE ÁGUA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 4630/2018

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	003.021.00039/REGISTRO - DE ESFERA METAL 4" -	900,0000	900,00

Pedido 4191/2018	Total	900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,00

(NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4192/2018

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

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

Processo Nº: 3923/2018 **Empenho:** 11164/2018 - 17/07/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	4750	LUCIANA APARECIDA JORGE DE OLIVEIRA ME
Nome Fantasia		CASA DA IMPRESSORA
Endereço	CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 149 A	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-24	Nº Telefone 3631 2756
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.009.662/0001-71	Nº Fax 9707-7574
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	impressorascia@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 78 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
 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 LEXMARK
 Aplicação Departamento Jurídico
 Nº Requisição 4696/2018

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 - Conserto e manutenção de Impressora Lexmark T630, com troca de peças. -	520,0000	520,00

Pedido 4192/2018	Total	520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	520,00

(QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4193/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3924/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 11243/2018

Fornecedor	2284	DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
Nome Fantasia	DER	
Endereço	AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND	Bairro PONTE PEQUENA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01.107-00	Nº Telefone (11) 3311-1718/1719
C.P.F / C.N.P.J. Nº	43.052.497/0001-02	Nº Fax (11) 3311-1720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 162	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	À VISTA
Garantia	.		
Objeto	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	4666/2018		

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 - PROVENIENTE AO VEÍCULO PLACA BNZ 7108, "DEIXAR O CONDUTOR DE USAR CINTO DE SEGURANÇA". AUTO DE INFRAÇÃO Nº 1G794037-2, COM VENCIMENTO 30/07/2018. -	156,1900	156,19

Pedido 4193/2018	Total	156,19
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,19

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4194/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3925/2018 **Empenho:** 10898/2018 - 12/07/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1376	MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA
Nome Fantasia		MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS
Endereço	RUA ITAPIRA, 626	Bairro JDM. PAULISTA
Cidade	RIBEIRÃO PRETO	Estado SP
CEP	14090-120	Nº Telefone (16) 3968-8550
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.209.909/0001-90	Nº Fax (16) 3968-8550
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 899** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ANÁLISE DE EQUIPAMENTOS
 Aplicação Bancada de serviços do STI
 Nº Requisição 3685/2018

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	023.001.00532/PLACA DE DIAGNÓSTICOS COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: TESTADOR DE PLACA-MÃE/PC; DISPLAY DE 4 DÍGITOS E 7 SEGMENTOS; USO PROFISSIONAL; BUZZER INTEGRADO; MOSTRA NO DISPLAY CÓDIGOS DE ERRO POST FORNECIDOS PELA BIOS; DETECTA PROBLEMAS NO PROCESSADOR, NA MEMÓRIA RAM, NA PLACA DE VÍDEO E NA PLACA-MÃE; INDICADO PARA COMPUTADOR DESKTOP; IDENTIFICA OS ERROS DE FORMA RÁPIDA; MUITO EFICIENTE; FÁCIL CONEXÃO; CONEXÃO POR MEIO DA ENTRADA PCI OU ISA; LEDS DE FUNCIONAMENTO; ACOMPANHA JUMPER; MANUAL GERAL EM PORTUGUÊS COM CÓDIGO DE ERROS: DOWNLOAD AQUI; MANUAL EM INGLÊS DISPONIBILIZADO PELO FABRICANTE: DOWNLOAD AQUI; COMPATÍVEL COM A MAIORIA DOS FABRICANTES, DESDE QUE AS PLCAS-MÃE FORNEÇAM CÓDIGOS DE ERRO; BARRAMENTO: ISA E PCI; ALIMENTAÇÃO: +5V, +12V, 3,3V E 12V. -	81,6700	81,67
002	1	UN	023.001.00533/TESTADOR DE FONTE DE ALIMENTAÇÃO COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: O VISOR DE LCD EXIBE AS VOLTAGENS DA FONTE ATX; SUPORTA FONTES ATX VERSÃO 2.0 E 2.01; TESTA FONTES DE 20 PINOS E AS MAIS NOVAS DE 24 PINOS; TESTA ALIMENTAÇÃO NO CONECTOR SATA; TESTA ALIMENTAÇÃO EM CONECTORES PENTIUM 4; TESTA ALIMENTAÇÃO EM CONECTORES	141,6700	141,67

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4194/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3925/2018 Empenho: 10898/2018 - 12/07/2018****Vínculo: ORDINÁRIO**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		ADICIONAIS PARA PLACAS PCI EXPRESS; TESTA OS CONECTORES PADRÃO 4 PINOS; TESTA CONECTORES DE ALIMENTAÇÃO PARA PROCESSADORES XEON; TESTA CONECTORES DE FLOPPY DRIVES; TESTA AS TENSÕES DE SAÍDA: 3.3V, -12V, PG, 5VSB, 12V, -5V, 5V; LEVÍSSIMO: GABINETE DE ALUMÍNIO; INDICADOR DE VOLTAGEM COM EXCELENTE PRECISÃO: /-0.1V; EXIBE OS VALORES DO SINAL POWER GOOD; ALARME DE ERRO NO SINAL DE POWER GOOD; VERIFICA A ALIMENTAÇÃO NA SAÍDA DOS CONECTORES DA FONTE ATX; ALARME DE SOBRE-TENSÃO; ALARME DE SUB-TENSÃO; ALARME DE FALTA DE ALIMENTAÇÃO FUNCIONAMENTO; PLUGAR O CONECTOR DE 20 OU 24 PINOS E O P4, MOLEX, P6 OU P8 AOS LOCAIS CORRESPONDENTES; AO LIGAR A FONTE DE ALIMENTAÇÃO, VAI EMITIR UM BEEP SONORO; PARA MONITORAR A CONDIÇÃO DAS TENSÕES DE ALIMENTAÇÃO, BASTA OBSERVAR A MARCAÇÃO NO DISPLAY; EM CASO DE VARIAÇÕES, ALÉM DA VERIFICAÇÃO ATRAVÉS DE DISPLAY, O TESTADOR EMITE UM BEEP SONORO LONGO; EM CASO DE FALHA NA ALIMENTAÇÃO DE UM DETERMINADO CONECTOR, TAMBÉM EMITE UM BEEP SONORO LONGO DE ALERTA; COMPATÍVEL COM CONECTORES DE 20 OU 24 PINOS, HDD, FDD, SATA, PCI-E, 8 PINOS (DUAL CPU), MOLES; TESTA AS TENSÕES: +12V, +12V, +5V, -5V, +3.3 E 5V STAND BY, ALÉM DO POWER GOOD (12V ADICIONAL). -		

Pedido 4194/2018	Total	223,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	223,34

(DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4195/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 3926/2018 **Empenho:** 10893/2018 - 12/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5456	RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.
Nome Fantasia	RITMO PIRASSUNUNGA VEICULOS E PECAS LTDA.
Endereço	AV JOAO OSORIO, Nº 257
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST
CEP	13.870-25
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.956.218/0004-92
Inscr. Estadual	
e-mail	oficinaritmosaojoao@hotmail.com, <pecas.saojoao@rit

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 341 **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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPIN FAE-6804
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 4663/2018

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS -	436,0600	436,06

Pedido 4195/2018	Total	436,06
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	436,06

(QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4196/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3927/2018 **Empenho:** 11110/2018 - 13/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	3392	DUARTE PAPELARIA E INFORMATICA EIRELI - EPP
Nome Fantasia	CASA DO PAPEL 2	
Endereço	PÇ CORONEL JOAQUIM JOSÉ	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-120	Nº Telefone (999) 3623-1858
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.297.954/0001-04	Nº Fax (999) 3633 4110
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	casadopapelvendas@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 390 **Dest. Recurso** 055000007

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 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4608/2018

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	2	UN	001.001.00444/PLACA DE ISOPOR 100X50 -	2,9500	5,90
002	10	UN	001.001.00938/POST IT 38MM X 50MM - pacote com 4 unidades de 100 folhas cada -	3,8000	38,00
003	5	UN	019.001.00197/ALFINETE - caixa com 50 unidades, cabeças coloridas -	4,9000	24,50

Pedido 4196/2018	Total	68,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68,40

(SESSENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4197/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3928/2018 **Empenho:** 10512/2018 - 11/07/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1232	BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA	
Nome Fantasia	BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS	
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@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 SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE PRÉDIO CENTRAL
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
 Nº Requisição 4850/2018

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	003.005.00121/ELEMENTO FILTRANTE -	56,0100	56,01

Pedido 4197/2018	Total	56,01
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56,01

(CINQUENTA E SEIS REAIS E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4198/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 73/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3929/2018 **Empenho:** 11165/2018 - 17/07/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 68/2017

Fornecedor 10954 **OESTE BATERIAS E PEÇAS AUTOMOTIVAS LTDA-ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA AGUAPEI , 1780 SALA A **Bairro** JARDIM DO PRADO
Cidade ARAÇATUBA **Estado** SP
CEP 16025-455 **Nº Telefone** (018) 3622-9911
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.906.226/0001-35 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail oestebaterias@terra.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 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 BATERIAS AUTOMOTIVAS.
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 4736/2018

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
002	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH HERBO/HF60D	180,0000	180,00

Pedido 4198/2018	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 21 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4199/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3931/2018 **Empenho:** 10899/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 4989	SILVIO CESAR ORTELAN ME	
Nome Fantasia	S C HIDRAULICA	
Endereço	RUA JOSE CORBELLI, Nº	Bairro JARDIM BOA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13873-501	Nº Telefone (999) 8141 6594
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.641.190/0001-09	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	sc_hidraulica@yahoo.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 162 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE FILMAGEM EM RUAS DO BAIRRO SANTO**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA**Nº Requisição** 4261/2018**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	017.001.00491/SERVIÇOS DE FILMAGEM - SUBTERRÂNEA NO SISTEMA DE DRENAGEM (GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS), NAS RUAS. DOM ALBERTO GONÇALVES, DOM DUARTE LEOPOLDO, RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, PARA DETECTAR SE HÁ OBSTRUÇÃO DE RAMAL NAS REFERIDAS VIAS PÚBLICAS.. -	7.900,0000	7.900,00

Pedido 4199/2018	Total	7.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.900,00

(SETE MIL E NOVECENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**_____
JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS._____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4200/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3933/2018 **Empenho:** 10892/2018 - 12/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	631	EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia		FLORICULTURA DO COBRINHA
Endereço	RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468	Bairro VILA CONRADOF
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-820	Nº Telefone (019) 633-1530
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.720.470/0001-20	Nº Fax (019) 633-1530
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	falecom@funerariacobrinha.com.br	

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO FUNERAL PARA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4705/2018

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	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL -	640,0000	640,00

Pedido 4200/2018	Total	640,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	640,00

(SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 23 / 59)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 09:04

Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4201/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3934/2018 **Empenho:** 10882/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	4011	EMILIO GOBI
Nome Fantasia		
Endereço	RUA JULIETA DA SILVA BARRETO, 17	Bairro JARDIM SANTA RITA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	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	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 BAILE DOS IDOSO
Aplicação	Departamento de Cultura
Nº Requisição	4697/2018

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	4	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 julho de 2018, no Sindicato dos Servidores Públicos Municipais localizado na Rua Oscar Janson., nº 03 - Centro. -	250,0000	1.000,00

Pedido 4201/2018	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 24 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4202/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3935/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11242/2018

Fornecedor	2284	DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
Nome Fantasia	DER	
Endereço	AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND	Bairro PONTE PEQUENA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01.107-00	Nº Telefone (11) 3311-1718/1719
C.P.F / C.N.P.J. Nº	43.052.497/0001-02	Nº Fax (11) 3311-1720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 4603/2018

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 Nº 1K457802-5- TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%. -	130,1600	130,16

Pedido 4202/2018	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 25 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4203/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3936/2018 **Empenho:** 11166/2018 - 17/07/2018
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 899** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DE PROBLEMAS COM CABOS DE
Aplicação ferramenta de utilização tecnica
Nº Requisição 4747/2018

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	015.001.00362/CANETA INDUTIVA E TESTADOR DE CABO, CONFORME ANEXO - descrição anexa -	178,0000	178,00

Pedido 4203/2018	Total	178,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	178,00

(CENTO E SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4204/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3932/2018 **Empenho:** 11109/2018 - 13/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	1232	BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA
Nome Fantasia		BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 374 **Dest. Recurso** 015100000

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 MANUTENÇÃO NO SETOR DE HABITAÇÃO
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4752/2018

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	011.002.00038/BICO PARA TORNEIRA TAM. 1/2 X 3/4 -	2,5000	2,50

Pedido 4204/2018	Total	2,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2,50

(DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 27 / 59)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:04
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4205/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3930/2018 **Empenho:** 10509/2018 - 10/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 11152	MONTEJANO TREINAMENTOS MOTIVACIONAIS - EIRELI
Nome Fantasia	MONTEJANO TREINAMENTO SMOTIVACIONAIS
Endereço	RU AJOSÉ COLOMBO, 380
Cidade	MOGI GUAÇU
CEP	13840-065
C.P.F / C.N.P.J. Nº	29.519.905/0001-54
Inscr. Estadual	
	Bairro LOTEAMENTO MORRO DE OURO
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3861-6772
	Nº Fax (019) 3891-2471
	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 113	Dest. Recurso 011100000
----------------------------------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria	10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade	SESENTA DIAS
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.
Objeto	CONTRATAÇÃO DE PALESTRANTE DE TÉCNICA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
Aplicação	RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição	4771/2018

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO -	70,0000	70,00

Pedido 4205/2018	Total	70,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4206/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3939/2018 **Empenho:** 10502/2018 - 10/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11141 LUANA SALLES DE LIMA - ME
Nome Fantasia
Endereço CEL JOSE DE BARROS, 167 Bairro CENTRO
Cidade SOROCABA Estado SP
CEP 18035-620 Nº Telefone (015) 3212-9602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.699.757/0001-34 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail luanasallesme@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1033 Dest. Recurso 053000106**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	101.002.00004/AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO DIGITAL COM PAINEL DE COMANDO LOCALIZADO NA PARTE FRONTAL DO EQUIPAMENTO QUE FUNCIONA COM LEVES TOQUES NAS TECLAS, TORNANDO A OPERAÇÃO MAIS SIMPLES E RÁPIDA, MOTOR BIFÁSICO COM ROLAMENTOS BLINDADOS E DUAS CORREIAS QUE PROPICIAM A DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE RUÍDO E AS VIBRAÇÕES TRANSMITIDAS, ASSEGURANDO UM MELHOR DESEMPENHO NO TORQUE DO EQUIPAMENTO COM UMA FREQUÊNCIA MÍNIMA DE 4200 OSCILAÇÕES POR MINUTO, HASTES DE FIXAÇÃO DA CÁPSULA CONFECCIONADAS EM AÇO INOXIDÁVEL, TEMPERADAS E POLIDAS E ENCONTRA-SE EM UM EIXO FORA DE CENTRO, REALIZANDO MOVIMENTO ELÍPTICO, CIRCUITO ELETRÔNICO CONTROLADO POR UM MICROCONTROLADOR QUE POSSIBILITA MAIOR PRECISÃO DO TEMPO DE BATIMENTO, REPETIBILIDADE DO TEMPO SELECIONADO E PERÍODOS PRECISOS DE TRITURAÇÃO, DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM MICRO-CHAVE/SWITCH INTERROMPENDO O FUNCIONAMENTO DO APARELHO COM A ABERTURA DA TAMPA, TENSÃO DE COMUTAÇÃO ECEL	565,0000	565,00
014	2	UN	101.001.00013/AMBU ADULTO DE SILICONE COM BOLSA RESERVATORIA; COM MÁSCARA E RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO EM SILICONEMÁSCARA EM SILICONE TRANSPARENTE, DE COXIM ABERTO Nº	140,0000	280,00



Nº Pedido de Compra: 4206/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3939/2018 Empenho: 10502/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		05; VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECIONAL COM CONECTOR UNIVERSAL PARA MÁSCARA FACIAL O QUE POSSIBILITA 360° DE ROTAÇÃO; MEMBRANA INTERNA ANTI-REINALAÇÃO TIPO "BICO DE PATO" EM SILICONE; CONECTOR UNIVERSAL COM DIÂMETRO DE 22 MM EXTERNO E 15 MM INTERNO; VÁLVULA DE SEGURANÇA (POP-OFF) DE 60CMH2O (OPCIONALMENTE, 40CMH2O). BALÃO DE VENTILAÇÃO (CORPO) EM SILICONE TRANSPARENTE; VÁLVULA DO RESERVATÓRIO UNIFICADA, COM DIAFRAGMA EM SILICONE E DUAS MEMBRANAS TIPO "GUARDA-CHUVA" EM SILICONE; CONEXÃO AO BALÃO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO - 30 MM EXTERNA E 25 MM INTERNA; CONEXÃO PARA EXTENSÃO DE OXIGÊNIO DE 6 MM; BOLSA RESERVATÓRIO DE O2 EM PVC OU SILICONE; EXTENSÃO DE OXIGÊNIO EM PVC, COM 2M DE COMPRIMENTO; COM VÁLVULA DE PEEP; AUTOCLAVÁVEL A 125 ° C; VOLUME SACO ADULTO - 1500ML. MI KATOS		
023	2 UN	101.001.00046/AMBU INFANTIL DE SILICONE COM BOLSA RESERVATÓRIO; COM MÁSCARA E RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO EM SILICONE MÁSCARA EM SILICONE TRANSPARENTE, VÁLVULA PACIENTE UNIDIRECIONAL COM CONECTOR UNIVERSAL PARA MÁSCARA FACIAL O QUE POSSIBILITA 360° DE ROTAÇÃO; VÁLVULA DE SEGURANÇA, BALÃO DE VENTILAÇÃO (CORPO) EM SILICONE TRANSPARENTE; RESERVATÓRIO DE O2 EM PVC OU SILICONE; AUTOCLAVÁVEL A 125 ° C; VOLUME SACO - 1000ML. MI KATOS	140,0000	280,00
018	5 UN	101.001.00038/MESA GINECOLÓGICA EM MDF, LEITO ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIN AZUL CLARO DIVIDIDO EM 3 PARTES, SENDO ENCOSTO COM REGULAGEM DO DORSO, APOIO DE PÉS COM ALTURA REGULÁVEL E ASSENTO FIXO, PORTA COXAS ESTOFADO COM ALTURA REGULÁVEL, HASTES CROMADAS, DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 03 GAVETAS E DUAS PORTAS, GAVETA PARA ESCOAMENTO DE LÍQUIDOS, SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL, CAPACIDADE MÍNIMA DE 120KG, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 1,80 X LARGURA 0,55 X ALTURA 0,80M. INALAMED	1.550,0000	7.750,00
030	9 UN	101.001.00061/MESA DE EXAME CLÍNICO (DIVÃ) EM MDF, LEITO ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIN AZUL CLARO, SENDO CABECEIRA COM REGULAGEM, DEVE POSSUIR NO MÍNIMO 03 GAVETAS E DUAS PORTAS, SUPORTE PARA LENÇOL DE PAPEL,	355,0000	3.195,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4206/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3939/2018 Empenho: 10502/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			CAPACIDADE MÍNIMA DE 120KG, COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 1,80 X LARGURA 0,55 X ALTURA 0,80M. INALAMED		

Pedido 4206/2018	Total	12.070,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.070,00

(DOZE MIL E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4207/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3940/2018 **Empenho:** 10503/2018 - 10/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6009 **FAM LTDA - EPP**
Nome Fantasia
Endereço AV. MONSENHOR ALDERIGI, 238 Bairro JD. COUNTRY CLUB
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG
CEP 37704-284 Nº Telefone (035) 3715-6174
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.393.891/0001-47 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@famcomercial.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1033 **Dest. Recurso** 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	022.002.00398/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), ADULTO COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. PREMIUM	59,0000	354,00
002	6	UN	022.002.00399/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), INFANTIL COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO EM VELCRO VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. PREMIUM	59,0000	354,00
006	6	UN	022.002.00407/ESTETOSCÓPIO (DUPLO) INFANTIL AÇO INOX, OLIVAS EM SILICONE TRANSPARENTE COM ACABAMENTO SEM REBARBAS, CONJUNTO BIAURICULAR EM METAL CROMADO RESISTENTE DE GRANDE DURABILIDADE COM AJUSTE AUTOMÁTICO ATRAVÉS DE MOLA DE AÇO, FLEXÍVEL NA CURVATURA DO TUBO Y, AUSCULTADOR DUPLA FUNÇÃO, METAL CROMADO DE ALTA DURABILIDADE COM ANEL DE METAL CROMADO PARA SISTEMA DE TRAVA DO DIAFRAGMA EM PVC ATÓXICO, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA CARDÍACA, COM SINO E ANEL DE PVC ATÓXICO PARA	58,0000	348,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4207/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3940/2018 Empenho: 10503/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			AUSCULTA PULMONAR, COM DIAFRAGMA DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO Y EM PLÁSTICOS NA COR PRETA. MD		

Pedido 4207/2018	Total	1.056,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.056,00

(UM MIL E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4208/2018****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3940/2018 **Empenho:** 10504/2018 - 10/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6009	FAM LTDA - EPP
Nome Fantasia		
Endereço	AV. MONSENHOR ALDERIGI, 238	Bairro JD. COUNTRY CLUB
Cidade	POÇOS DE CALDAS	Estado MG
CEP	37704-284	Nº Telefone (035) 3715-6174
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.393.891/0001-47	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@famcomercial.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO SAÚDE	Ficha Nº 1033	Dest. Recurso 053000106
-------------------------	---------------------------	----------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	CONFORME EDITAL		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	CONFORME EDITAL
Garantia	CONFORME EDITAL		
Objeto	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	1	UN	101.001.00057/BANQUETA REDONDA GIRATÓRIA (MOCHO), REGULAGEM DE ALTURA, BASE GIRATÓRIA TIPO ARANHA COM 5 RODÍZIOS, ESTOFAMENTO COM ESPUMA ESPESSA REVESTIDA EM COURVIN NA COR AZUL CLARO RAMSOR	224,0000	224,00
016	1	UN	101.001.00034/DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA PARA USO EM ADULTOS E CRIANÇAS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: ORIENTAÇÃO AO USUÁRIO DURANTE O ATENDIMENTO POR MEIO DE MENSAGENS DE TEXTO E VOZ EM PORTUGUÊS; ADAPTÁVEL A QUALQUER PACIENTE, DE TAMANHO REDUZIDO; SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM IDENTIFICAÇÃO VISUAL ATRAVÉS DE ETIQUETAS COM LEITURA SIMBÓLICA E NUMÉRICA INDICANDO PASSO A PASSO A SEQUÊNCIA DA RCP; ALARMES SONOROS E VISUAIS: ALARMES DE BATERIA FRACA; ALARMES SONOROS: INDICAÇÃO SONORA PARA O RITMO DA MASSAGEM CARDÍACA; REALIZAR AUTO TESTE AO SER LIGADO PERIODICAMENTE; ANULAR CARGA, DESCARGA INTERNA APÓS 30 SEGUNDOS SE NÃO HOUVER SIDO ACIONADO O BOTÃO LUMINOSO DE TRATAMENTO; BATERIA: DE LIIUM - POLÍMERO RECARREGÁVEL DE LONGA DURAÇÃO - PACK DE BATERIAS QUE POSSIBILITA TANTO A UTILIZAÇÃO DE BATERIAS RECARREGÁVEIS QUANTO BATERIAS DESCARTÁVEIS COM AVISO SONORO DA	10.600,0000	10.600,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4208/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3940/2018 Empenho: 10504/2018 - 10/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		BATERIA QUE ESTÁ SENDO UTILIZADA; CAPACIDADE DA BATERIA DESCARTÁVEL: CAPACIDADE PARA 250 CHOQUES, 12 HORAS DE MONITORAMENTO, 5 ANOS EM STAND- BY; CARGA INFANTIL: 1ª DESFIBRILAÇÃO 2 J/KG, DESFIBRILAÇÕES SUBSEQUENTES: 2 A 4J/KG - COM LIMITE DE 50 JOULES - USO INFANTIL DE 01 A 08 ANOS DE IDADE; COMANDOS DE VOZ, TEXTO, SINAIS VISUAIS. DISPONDO DE COMANDO DE VOZ E TEXTO APRESENTADOS EM DISPLAY, QUE INSTRUI O SOCORRISTA/PROFISSIONAL DURANTE A SEQUÊNCIA DA RCP; DETECTAR AUTOMATICAMENTE ARRITMIAS MALIGNAS, TV E FV, QUE NECESSITAM DE DESFIBRILAÇÃO AUTOMÁTICA; SISTEMA AUTOMÁTICO DE AVALIAÇÃO DE ECG QUE DETECTA COMPLEXOS QRS, APRESENTANDO A CURVA DO ECG NO DISPLAY DO EQUIPAMENTO; GRAVAÇÃO DE SOM AMBIENTE; GABINETE EM POLÍMERO DE ALTO IMPACTO - TOTALMENTE ISOLADO; PROTEÇÃO CONTRA ENTRADA DE SÓLIDOS E LÍQUIDOS; IDIOMA: PORTUGUÊS; SOFTWARE DEDICADO, COMPATÍVEL COM AMBIENTE WINDOWS PARA COMUNICAÇÃO E INTERPRETAÇÃO DOS DADOS COLETADOS PARA PC, COM CABOS INTERFACE, LICENÇA DE SOFTWARE, QUANDO SOLICITADO COM ESTA VERSÃO, SENDO POSSÍVEL VISUALIZAR TODOS OS EVENTOS OCORRIDOS DURANTE A TODA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO; ATRAVÉS DO C HEART SINE		
031	1 UN	101.001.00064/OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL COM SENSOR DE SPO ² , COM VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO, COM INDICADORES NUMÉRICOS E INDICADOR DE PERFUSÃO ATRAVÉS DE CURVA PLETISMOGRÁFICA, INDICAÇÃO DE BATERIA FRACA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CONFIGURAÇÕES DE ALARMES E BIP DE FREQUÊNCIA, SISTEMA DE ANTI- INTERFERÊNCIA A MOVIMENTOS, ARMAZENAMENTO DE ATÉ 24 HORAS DE TENDÊNCIAS MESMO SE A BATERIA SE ESGOTAR, TRANSFERÊNCIA DAS TENDÊNCIAS PARA O COMPUTADOR, ALARME DE ALTA E BAIXA FREQUÊNCIA DE PULSO, ALARME DE ALTA E BAIXA SPO ² , BIVOLT AUTOMÁTICO, BATERIA RECARREGÁVEIS, CABO SENSOR DE OXIMETRIA, CAPACIDADE DE MONITORAR PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. O EQUIPAMENTO DEVE SER APROVADO PELO INMETRO ALFAMED	1.315,0000	1.315,00

Pedido 4208/2018	Total	12.139,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4208/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3940/2018 Empenho: 10504/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Valor

12.139,00

(DOZE MIL E CENTO E TRINTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4209/2018****Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 3941/2018 Empenho: 10505/2018 - 10/07/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fornecedor 11142	SILVIO VIGIDO - ME
Nome Fantasia	
Endereço	AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 966 - AP 81
Cidade	SÃO PAULO
CEP	02721-100
C.P.F / C.N.P.J. Nº	21.276.825/0001-03
Inscr. Estadual	
e-mail	silviovigido@outlook.com
	Bairro DO LIMA O
	Estado SP
	Nº Telefone (011) 3459-6088
	Nº Fax ()
	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE	Ficha Nº 1033	Dest. Recurso 053000106
--------------------------------------------	----------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria	11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade	CONFORME EDITAL
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Garantia	CONFORME EDITAL
Objeto	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação	DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	6	UN	022.002.00400/APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL (ESFIGMOMANÔMETRO), OBESO COM MANGUITO DE BORRACHA (PVC), MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM), VÁLVULA DE DEFLAÇÃO, PERA E FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO. PREMIUM	60,0000	360,00
012	2	UN	022.002.00484/CARRO MACA COM ESTRUTURA EM TUBO DE AÇO INOX REDONDO E LEITO REMOVÍVEL EM CHAPA DE AÇO INOX DE 0,80MM, CABECEIRA REGULÁVEL ATRAVÉS DE CREMALHEIRA, PARA-CHOQUE DE PROTEÇÃO NA CABECEIRA E PESEIRA, GRADES LATERAIS DE BAIXAR EM TUBO DE AÇO REDONDO, SUPORTE PARA SORO COM 02 GANCHOS EM INOX (T), RODÍZIOS DE 4" EM POLIPROPILENO, COM SISTEMA DE FREIO NA DIAGONAL, DIMENSÃO APROXIMADA 1,90 X 0,60 X 0,80M, CAPACIDADE MÍNIMA 250KG RENASCER	1.880,0000	3.760,00
010	1	UN	022.002.00482/MESA AUXILIAR (HOSPITALAR) EM INOX 0,40 X 0,40 X 0,80 ALTURA, ESTRUTURA, TUBULAR EM AÇO INOX REDONDO, TAMPO E PRATELEIRA EM CHAPA DE AÇO INOX, PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS E ACABAMENTO POLIDO. SMED CI-240/I	330,0000	330,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4209/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3941/2018 Empenho: 10505/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	5	UN	022.002.00480/NEGASTOCÓPIO DE UM CORPO, CONFECCIONADO EM CHAPA DE AÇO INOX COM ESPESSURA DE 0,46MM, FRENTE EM ACRÍLICO LEITOSO, FIXAÇÃO DE RX POR RLETES, BIVOLT, DUAS LÂMPADAS FLUORESCENTES 15W (BIPOLAR), DIMNESÕES EXTERNAS APROXIMADAS 47 X 38 X 9CM. S-MED CI-401/L	265,0000	1.325,00

Pedido 4209/2018	Total	5.775,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.775,00

(CINCO MIL E SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4210/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.42 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3941/2018 **Empenho:** 10506/2018 - 10/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11142 SILVIO VIGIDO - ME
Nome Fantasia
Endereço AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 966 - AP 81 Bairro DO LIMAO
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 02721-100 Nº Telefone (011) 3459-6088
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.276.825/0001-03 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail silviovigido@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1033 Dest. Recurso 053000106**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	10	UN	022.002.00481/BIOMBO TRIPLO EM PINTURA EPÓXI COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO, ESTRUTURA EM TUBO DE 3/4 X 1.2, CORTINADO EM LONA LAVÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA E RODÍZIOS GIRATÓRIOS 2" NAS BANDEIRAS LATERIAS, DIMENSÕES APROXIMADAS 1,80 X 1,90. S-MED CI-040/T	270,0000	2.700,00
005	1	UN	022.002.00403/CADEIRA DE RODAS MANUAL COM CHASSIS EM ESTRUTURA TUBULAR DE AÇO CARBONO E FECHAMENTO EM "X", COM ARTICULAÇÕES E CONEXÕES EM NYLON QUE PERMITEM ALTERAÇÃO DE REGULAGEM DE CANGAGEM, CASTER, CENTRO DE GRAVIDADE E TILT; RODAS TRASEIRAS 24", ARO EM ALUMÍNIO RAIADO E PNEUS MACIÇOS FLEXÍVEL EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA E OU PNEUS INFLÁVEIS, RODAS DIANTEIRAS 6", ARO EM NYLON COM PNEUS MACIÇOS FLEXÍVEL EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA, EIXOS COM ROLAMENTOS BLINDADOS; APOIOS DE BRAÇOS ACOLCHOADOS E APOIOS DE PÉS EM POLIPROPILENO, REBATÍVEIS, DESTACÁVEIS E REGULÁVEIS; FREIO DE ESTACIONAMENTO MECÂNICO ACIONADO POR ALAVANCAS COM MANOPLA EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA; LARGURA DO ASSENTO E ENCOSTO DE APROXIMADAMENTE 49/50CM; ALTURA DO ENCOSTO DE APROXIMADAMENTE 50CM; ALTURA DO APOIO DE BRAÇOS DE APROXIMADAMENTE 19CM; ASSENTO FIXADO COM PARAFUSOS E ENCOSTO CONFECCIONADOS EM DACRON	1.180,0000	1.180,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4210/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.42 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3941/2018 Empenho: 10506/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ACOLCHOADO. PROJETADA PARA USUÁRIO DE ATÉ 130 KG. ORTOMETAL		

Pedido 4210/2018	Total	3.880,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.880,00

(TRÊS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4211/2018****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3941/2018 **Empenho:** 10507/2018 - 10/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 11142 SILVIO VIGIDO - ME****Nome Fantasia**

Endereço AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 966 - AP 81

Cidade SÃO PAULO

CEP 02721-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.276.825/0001-03

Inscr. Estadual

e-mail silviovigido@outlook.com

Bairro DO LIMAO

Estado SP

Nº Telefone (011) 3459-6088

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 1033 Dest. Recurso 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	1	UN	101.002.00003/APARELHO DE RX ODONTOLÓGICO DIGITAL DE COLUNA MÓVEL COM TEMPO DE EXPOSIÇÃO RIGIDAMENTE CONTROLADO POR DISPOSITIVO ELETRÔNICO DIGITAL MICROPROCESSADO, O QUE PERMITE A OBTENÇÃO DE RADIOGRAFIAS COM QUALIDADE CONSTANTE E TEMPOS DE EXPOSIÇÕES EXATO, EQUIPADO COM COLIMADOR DE CHUMBO DE 1MM QUE DIRECIONA OS RAIOS PARA O OBJETIVO RADIOGRÁFICO PRINCIPAL, BRAÇO ARTICULÁVEL COM MOVIMENTAÇÃO VERTICAL E HORIZONTAL, PROPORCIONA MOVIMENTOS SUAVEZ E FACILIDADE DE POSICIONAMENTO, BASE TOTALMENTE CONSTRUÍDA EM FERRO FUNDIDO, GARANTINDO MAIOR ESTABILIDADE NO DESLOCAMENTO DO APARELHO, RODAS CONFECCIONADAS EM ACRÍLICO DE ALTA RESISTÊNCIA, COM FREIO PARA TRAVAMENTO, GARANTINDO MAIOR FUNCIONALIDADE, EQUIPAMENTOS COM FUNCIONAMENTO EM 127 E 220, CABEÇOTE DE RAIOS X COM AMPOLA TOTALMENTE IMERSA EM ÓLEO ISOLANTE ESPECIAL, FECHADO A VÁCUO, PROPORCIONANDO UMA VIDA MAIS LONGA AO APARELHO, CABO ESPIRALADO QUE PERMITE O DISPARO EM ATÉ 5MTS DE DISTÂNCIA, ARTICULAÇÕES COM MOVIMENTOS DE 360°, PINTURA COM TINTA POLIURETANA. X-DENT X-70	4.030,0000	4.030,00

Nº Pedido de Compra: **4211/2018**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3941/2018 **Empenho:** 10507/2018 - 10/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
026	2	UN	101.001.00056/BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL INFANTIL, CAPACIDADE 25KG X DIVISÃO 2G ATÉ 10KG E 5G ATÉ 25KG, COM BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL, VOLTAGEM: 110/220V, CONCHA ANATÔMICA CONSTRUÍDA ESPECIALMENTE EM POLIPROPILENO INJETADO NA COR BRANCA, ANTI-GERMES, TOTALMENTE HIGIENIZÁVEL E ATÓXICA, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA QUE PODE MEDIR BEBÊS ENTRE 0 E 54CM, COM GRADUAÇÃO DE 1CM., DISPLAY LCD, HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM, GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO. BALMAK	540,0000	1.080,00
015	6	UN	101.001.00027/BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL PARA ADULTO, CAPACIDADE PARA 200 KG, VOLTAGEM: 110/220V, COLUNA DE 1, 20 M, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 2,00M EM ALUMÍNIO, TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE, PÉS REGULÁVEIS, RÉGUA EM AÇO CROMADO, COR BRANCA, AFERIDA PELO INMETRO WELMY W-200/100	815,0000	4.890,00
013	2	UN	101.001.00008/DETECTOR FETAL, PORTÁTIL COM TRANSDUTOR DE ALTA SENSIBILIDADE, COMPACTO, DE FÁCIL OPERAÇÃO E TRANSPORTE. DEVENDO POSSUIR ALTO-FALANTE DE ALTA PERFORMANCE, FORMATO ERGONÔMICO, COMPARTIMENTO PARA TRANSDUTOR, ENTRADA PARA FONE DE OUVIDO, GRAVADOR OU COMPUTADOR, BOTÃO LIGA E DESLIGA, CONTROLE PRECISO DE VOLUME E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. TELA DE LCD COLORIDA PARA VISUALIZAÇÃO NUMÉRICA E DA ONDA DO BATIMENTO CARDÍACO FETAL. DEVENDO POSSUIR ALARMES VISUAIS/SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS, ALIMENTAÇÃO ATRAVÉS DE BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL E CARREGADOR INTEGRADO AO EQUIPAMENTO.O EQUIPAMENTO DEVE SER APROVADO PELO INMETRO MD FD 200 D	580,0000	1.160,00
024	2	UN	101.001.00048/SUPOORTE DE BRAÇO (BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO) ALTURA REGULÁVEL POR MANIPULO, HASTE CROMADA, APOIO DE BRAÇO EM AÇO INOX, BASE TUBULAR EM AÇO INOX, PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS. ALTURA MIN 0,75M X ALT.MAX 1, 15M. TAMANHO DA CONCHA DE APROXIMADAMENTE 20CM. RENASCER	118,0000	236,00

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4211/2018****Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE****Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 3941/2018 Empenho: 10507/2018 - 10/07/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	1	UN	101.001.00039/CARRO CURATIVO EM AÇO INOX, COM RODÍZIOS DE 2 POLEGADAS, SENDO DOIS COM FREIOS DIAGONAL, DIMENSÕES MÍNIMAS DE 0,45X0,75X0,85CM, TAMPO E PRATELEIRA EM AÇO INOX COM VARANDAS. SMED CI-090/L	570,0000	570,00
020	1	UN	101.001.00041/FOCO DE LUZ AUXILIAR PARA EXAMES CLÍNICOS E GINECOLÓGICOS COM HASTE SUPERIOR FLEXÍVEL E CROMADA, HASTE INFERIOR PEDESTAL COM PINTURA EPÓXI DE ALTA RESISTÊNCIA, ALTURA VARIÁVEL ENTRE 90 A 164 CM, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA AUTOMÁTICA DE 110 À 220 V. 50/60 HZ, LÂMPADA DE LED (LUZ FRIA E BRANCA). SMED	187,0000	187,00

Pedido 4211/2018	Total	12.153,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.153,00

(DOZE MIL E CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4212/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3942/2018 **Empenho:** 10513/2018 - 11/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6274	MIDAS COMERCIO ATAC DE PROD HOSPITALARES LTDA ME
Nome Fantasia		COMERCIAL MIDAS
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO, 130 - A	Bairro CENTRO
Cidade	PASSOS	Estado MG
CEP	37900-085	Nº Telefone (035) 3522-6534
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.012.033/0001-26	Nº Fax ()
Inscr. Estadual	001040987.00-99	Inscr. Municipal
e-mail	midaspasos@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 1033 Dest. Recurso 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
028	2	UN	101.001.00059/COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO, ISENTO DE ÓLEO, RESERVATÓRIO MÍNIMO DE 60 LITROS, DRENO (VÁLVULA PURGADORA), FILTRO DE AR, REGISTRO DE SAÍDA DE AR, MANÔMETRO, VÁLVULA DE RETENÇÃO, PRESSOSTATO, REGULADOR DE PRESSÃO COM MANÔMETRO, VÁLVULA DE SEGURANÇA, COXIM ENTRE O BLOCO COMPRESSOR E O RESERVATÓRIO, PINTURA ANTIBACTERICIDA, BAIXO NÍVEL DE RUÍDO, ISENTO DE ÓLEO, MOTOR ELÉTRICO DE 2 HP, BIVOLT 127/220V, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. CHIAPERINI RCV60L	2.700,0000	5.400,00
032	1	UN	101.002.00001/FOTOPOLIMERIZADOR SEM FIO COM BATERIA DE LÍTIO. PODE SER UTILIZADO COM OU SEM FIO. LUZ FRIA (AZUL) GERADA POR LED DE ALTA POTÊNCIA, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO AO FINAL DO TEMPO SOLICITADO. CORPO DA CANETA CONSTITUÍDO EM ABS E ALUMÍNIO ANODIZADO. RADIÔMETRO INTERNO AUTOMÁTICO, PONTEIRA DE FIBRA ÓTICA AUTOCLAVÁVEL COM GIRO DE 360°. SCHUSTER EMTERA FIT	515,0000	515,00

Pedido 4212/2018	Total	5.915,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.915,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4212/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3942/2018 Empenho: 10513/2018 - 11/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(CINCO MIL E NOVECENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4214/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3943/2018 **Empenho:** 10514/2018 - 11/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10134	INTERA COMERCIAL LTDA - ME	
Nome Fantasia			
Endereço	RUA BRUNO GIONGO, 3421		Bairro VILA DERIGGI
Cidade	SÃO CARLOS		Estado SP
CEP	13569-231		Nº Telefone (016) 3201-3201
C.P.F / C.N.P.J. Nº	21.943.845/0001-90		Nº Fax (016) 3372-5005
Inscr. Estadual	637351070110		Inscr. Municipal 67888
e-mail	intera@hotmail.com		

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1033 **Dest. Recurso** 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	2	UN	101.001.00037/BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL PARA ADULTO, CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 300 KG, VOLTAGEM: 110/220V, COLUNA DE APROXIMADAMENTE 1,20 M, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO, RÉGUA ANTROPOMÉTRICA COM ESCALA DE 2,00M EM ALUMÍNIO, TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE, PÉS REGULÁVEIS, RÉGUA EM AÇO CROMADO, COR BRANCA, HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM WELMY W300	1.069,0000	2.138,00
021	10	UN	101.001.00042/SUPORTE P/ SORO ALTURA REGULÁVEL, ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO INOX COM 4 GANCHOS P/ FIXAÇÃO, PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS. RA/ 153TI	176,0000	1.760,00
022	2	UN	101.001.00043/POLTRONA PARA COLETA RECLINÁVEL ATRAVÉS DE ACIONAMENTO DE ALAVANCA LATERAL PROTEGIDA POR MANOPLA PLÁSTICA, COM TRAVA (SOB ASSENTO), ARTICULADO E SINCRONIZADO COM BRAÇOS DE MODO A DESLOCAREM-SE CONJUNTAMENTE, COM 02 CONCHAS LATERAIS PARA APOIO DOS BRAÇOS, REMOVÍVEIS E AJUSTÁVEIS NA ALTURA E INCLINAÇÃO, POLTRONA COMPOSTA POR ENCOSTO, BRAÇO, ASSENTO E APOIO DE PÉS COM MOVIMENTO SIMULTÂNEOS, ENCOSTO, ASSENTO, DESCANSA PÉS E BRAÇOS ESTOFADOS COM ESPUMA EM ALTA DENSIDADE DE REVESTIDO EM COURVIN AZUL CLARO DE	782,0000	1.564,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4214/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3943/2018 Empenho: 10514/2018 - 11/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			FÁCIL ASSEPSIA, PINTURA EPOXI, ATRAVÉS DE PROCESSO ELETROSTÁTICO A PÓ, PÉS COM PONTEIRA PLÁSTICA, CAPACIDADE MÍNIMA DE 120KG RENACER/ RN11001		

Pedido 4214/2018	Total	5.462,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.462,00

(CINCO MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4215/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3944/2018 **Empenho:** 10515/2018 - 11/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11140 EQSAUDE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia
Endereço RUA SAO JOSE, 421 Bairro CENTRO
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14014-160 Nº Telefone (016) 3446-8814
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.971.028/0001-22 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail eqsaudeequipamentohospitalar@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1033 **Dest. Recurso** 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	2	UN	022.002.00408/CADEIRA DE RODAS MANUAL COM CHASSIS EM ESTRUTURA TUBULAR DE AÇO CARBONO E DOBRÁVEL, RODAS TRASEIRAS 24", ARO EM ALUMÍNIO RAIADO E PNEUS MACIÇOS FLEXÍVEL EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA, RODAS DIANTEIRAS 6", ARO EM NYLON COM PNEUS MACIÇOS FLEXÍVEL EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA, APOIOS DE BRAÇOS E APOIOS DE PÉS FIXOS EM POLIPROPILENO, FREIO DE ESTACIONAMENTO MECÂNICO ACIONADO POR ALAVANCAS COM MANOPLA EM BORRACHA TERMOPLÁSTICA; LARGURA DO ASSENTO E ENCOSTO DE APROXIMANDAMENTE 44/42CM; ALTURA DO ENCOSTO DE APROXIMADAMENTE 50CM; ALTURA DO APOIO DE BRAÇOS DE APROXIMADAMENTE 19CM; SUPORTE PARA SORO, ASSENTO FIXADO COM PARAFUSOS E ENCOSTO CONFECCIONADOS EM NYLON. PROJETADA PARA USUÁRIO DE ATÉ 100 KG. CDS/ 101	700,0000	1.400,00
004	7	UN	022.002.00401/ESTETOSCÓPIO (DUPLO) ADULTO AÇO INOX, OLIVAS EM SILICONE TRANSPARENTE COM ACABAMENTO SEM REBARBAS, CONJUNTO BIAURICULAR EM METAL CROMADO RESISTENTE DE GRANDE DURABILIDADE COM AJUSTE AUTOMÁTICO ATRAVÉS DE MOLA DE AÇO, FLEXÍVEL NA CURVATURA DO TUBO Y, AUSCULTADOR DUPLA FUNÇÃO, METAL CROMADO DE ALTA DURABILIDADE COM ANEL DE METAL CROMADO PARA SISTEMA DE TRAVA DO DIAFRAGMA EM	55,0000	385,00



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4215/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.08 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3944/2018 Empenho: 10515/2018 - 11/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PVC ATÓXICO, COM EXCELENTE SENSIBILIDADE PARA AUSCULTA CARDÍACA, COM SINO E ANEL DE PVC ATÓXICO PARA AUSCULTA PULMONAR, COM DIAFRAGMA DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO Y EM PLÁSTICOS NA COR PRETA. PREMIUM CARDIOLOGICO		

Pedido 4215/2018	Total	1.785,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.785,00

(UM MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4216/2018
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3944/2018 **Empenho:** 10516/2018 - 11/07/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11140 EQSAUDE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia
Endereço RUA SAO JOSE, 421 Bairro CENTRO
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14014-160 Nº Telefone (016) 3446-8814
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.971.028/0001-22 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail eqsaudeequipamentohospitalar@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1033 **Dest. Recurso** 053000106

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
025	5	UN	101.001.00049/OTOSCÓPIO COM CABEÇOTE REGULADOR DE LUMINOSIDADE, COM VISOR E LENTE DE AUMENTO EM, NO MÍNIMO, 3X, COM BATERIA RECARREGÁVEL MIKATOS/ MINI	260,0000	1.300,00
029	1	UN	101.001.00060/CARRO PARA LIMPEZA MULTIFUNCIONAL COM SISTEMAS DE FIXAÇÃO DOS SACOS DE LIXO ATRAVÉS DE HASTAS PARA EVITAR O ROMPIMENTO DAS BORDAS, CANTOS ARREDONDADOS QUE PROTEGEM OS OPERADORES COMPOSTO POR: - BOLSA EM VINIL; - BALDE ESPREMEDOR DOBLO MÍNIMO DE 30 LITROS; - (01) MOP ÁGUA COMPLETO; - (01) MOP PÓ 60CM COMPLETO; - (01) PÁ RECOLHEDORA; - (01) ESPANADOR ELETROSTÁTICO; - (01) PLACA SINALIZADORA; - (01) SUPORTE LT COM CABO DE ALUMÍNIO. JSN/W3	890,0000	890,00

Pedido 4216/2018	Total	2.190,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.190,00

(DOIS MIL E CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4216/2018

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 34/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3944/2018 Empenho: 10516/2018 - 11/07/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4217/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3946/2018 **Empenho:** 11119/2018 - 16/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	5809	PROS PISOS CONSTRUCAO LTDA	
Nome Fantasia		PROS PISOS CONSTRUCAO LTDA	
Endereço	AV DR. LUIZ TORRES DA SILVA, Nº 801 - CASA		Bairro FONTE PLATINA
Cidade	ÁGUAS DA PRATA		Estado SP
CEP	13.890-00		Nº Telefone 3631 3334
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.033.613/0001-37		Nº Fax 9785 5732
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	contato@prospisos.com.br		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 1060	Dest. Recurso 055000050
-------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------

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 CONCRETAGEM EM IMÓVEL DA PROTEÇÃO SOCIAL		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL		
Nº Requisição	4798/2018		

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	103.002.00001/MANUTENÇÃO EM BENS IMÓVEIS - SERVIÇO DE CONCRETAGEM DE 150 M² INCLUSO MÃO DE OBRA E TODO O MATERIAL NECESSÁRIO -	7.490,0000	7.490,00

Pedido 4217/2018	Total	7.490,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.490,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4219/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3948/2018 Empenho: 10876/2018 - 12/07/2018****Vínculo: ORDINÁRIO****Fornecedor 2599 IBRAP INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINISTRACAO E GOVERNANCA PUBLICA LTDA - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA FREI SANTO, 356

Bairro JARDIM MOSTEIRO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14085-210

Nº Telefone (016) 3979-4919

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.009.642/0001-09

Nº Fax (016) 3797-4919

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ibrap@ibrap.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 113**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CURSO E TREINAMENTO PARA SERVIDORES MUNICIPAIS

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 4742/2018

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	2	UN	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO -	1.260,0000	2.520,00

Pedido 4219/2018	Total	2.520,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.520,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 54 / 59)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 09:04

Sistema CECAM**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4220/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3949/2018 **Empenho:** 10896/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	6368	DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836
Nome Fantasia		SASSARON GRAMAS
Endereço	RUA NICOLAU REHDER, 93	Bairro JD SAO PAULO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13875-079	Nº Telefone (019) 3633-3487
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.205.255/0001-19	Nº Fax (019) 99775-0975
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	denilson_sassarom@hotmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 162	Dest. Recurso 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE REFORMA EM PONTE DE MADEIRA DA ESTRADA MUNICIPAL RURAL DA CAIANA		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	4711/2018		

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	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - REFORMA PONTE DA ESTRADA MUNICIPAL RURAL DA CAIANA, SENDO TROCA DAS LINHAS, PRANCHAS E REPARO NO ATERRO DE CONTENÇÃO. A CONTRATADA FORNECERÁ AS LINHAS DE EUCALIPTOS. FICANDO POR CONTA DA CONTRATANTE O FORNECIMENTO DE DEMAIS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS. -	5.500,0000	5.500,00

Pedido 4220/2018	Total	5.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.500,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

 RENATA ALEI XO DE CARVALHO
 DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 4179/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4221/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3950/2018 **Empenho:** 10879/2018 - 12/07/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10789 **CURSO DE FORMACAO, INOVACAO E DESENVOLVIMENTO**
PROFISSIONAL EIRELI - ME
Nome Fantasia **DIDATICA CONSULTORIA E EVENTOS**
Endereço RUA CORONEL CASTRO, 267 Bairro CENTRO
Cidade CASA BRANCA Estado SP
CEP 13700-000 Nº Telefone (019) 3671-4595
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.627.402/0001-90 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 539** **Dest. Recurso** 052000004
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CURSO E TREINAMENTO PARA SERVIDORES MUNICIPAIS
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 4699/2018

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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL -	4.000,0000	4.000,00

Pedido 4221/2018	Total	4.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.000,00

(QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho 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: 56 / 59)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 09:04

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4179/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 4222/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3951/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 11106/2018

Fornecedor	11144	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
Nome Fantasia		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
Endereço	RUA SÃO BENTO	Bairro CENTRO
Cidade	ARARAQUARA	Estado SP
CEP	14801-901	Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	45.276.128/0001-10	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11501	GESTÃOS DO SUS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	NÃO SE APLICA	Prazo de Pagto	À VISTA
Garantia	.		
Objeto	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO		
Aplicação	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.		
Nº Requisição	4678/2018		

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 Nº N430038647-MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR, IMPOSTA À PESSOA JURÍDICA. -	195,2300	195,23

Pedido 4222/2018	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

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

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

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4223/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3952/2018 **Empenho:** 10878/2018 - 12/07/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2284	DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
Nome Fantasia	DER	
Endereço	AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND	Bairro PONTE PEQUENA
Cidade	SÃO PAULO	Estado SP
CEP	01.107-00	Nº Telefone (11) 3311-1718/1719
C.P.F / C.N.P.J. Nº	43.052.497/0001-02	Nº Fax (11) 3311-1720
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 4502/2018

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 Nº1G603733-3-CONDUZIR VEÍCULO COM DEFEITO NO SISTEMA DE ILUMINAÇÃO, SINALIZAÇÃO OU LÂMPADAS QUEIMADAS. -	130,1600	130,16

Pedido 4223/2018	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS._____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4224/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 3953/2018 Empenho: 11120/2018 - 16/07/2018****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 108

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

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 RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 4856/2018

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 4224/2018	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, 10 de Julho de 2018**_____
JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS._____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.

**Pedido de Compra 4179/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4225/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3954/2018 **Empenho:** 11121/2018 - 16/07/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2018**Fornecedor 5203 MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - EPP****Nome Fantasia**

Endereço Rua ACÁCIO GOMES, 356

Bairro JD. SANTA VIRGINIA

Cidade TAQUARITUBA

Estado SP

CEP 18740-000

Nº Telefone (014) 3762 2343

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

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 CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 4730/2018

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
076	100	UN	017.001.01508/CARTÃO DE VISITA COM TIMBRE COLORIDO, TAMANHO E GRAMATURA PADRÃO- IMPRESSÃO FRONTAL - ARTE INDEFINIDA.	0,0700	7,00

Pedido 4225/2018	Total	7,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7,00

(SETE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Julho de 2018**_____
JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS._____
RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.