



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4773/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4571/2018 **Empenho:** 13171/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701 Bairro RECREIO ANHANGUERA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14097-050 Nº Telefone (016) 3011 6044  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797.062.146.116 Inscr. Municipal  
e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação Material de limpeza  
Nº Requisição 5453/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	11	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70º INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>FLOPS</b>	3,0200	33,22

<b>Pedido 4773/2018</b>	<b>Total</b>	<b>33,22</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,22</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4775/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4572/2018 **Empenho:** 13172/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2018

**Fornecedor 10267 CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

**Endereço** R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685 Bairro JD SAO JOSE  
**Cidade** RIBEIRAO PRETO Estado SP  
**CEP** 14098-000 Nº Telefone (016) 3917-0461  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.357.402/0001-40 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** 797018810110 Inscr. Municipal  
**e-mail** contratalicitacoes@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 899 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11801 GABINETE DO DIRETOR - TECNOLOGIA  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO TODOS  
**Nº Requisição** 5458/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	5	FR	002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML LIMPOLAR	1,0500	5,25

<b>Pedido 4775/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5,25</b>

( CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4777/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4573/2018 **Empenho:** 13173/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

**Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R RONDONIA, 03

Cidade JACUTINGA

CEP 37590-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Inscr. Estadual

e-mail vendas@icaraidobrasil.com

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Estado MG

Nº Telefone (019) 3872-3033

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Material de limpeza

Nº Requisição 5457/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	20	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>ICARAI</b>	1,0400	20,80

<b>Pedido 4777/2018</b>	<b>Total</b>	<b>20,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,80</b>

**( VINTE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4778/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4574/2018 **Empenho:** 13174/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 79/2017

**Fornecedor 10970 C. MARCOVECCHIO COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE - EPP**  
**Nome Fantasia 3 ASES COMERCIAL**

Endereço R JOVITA, 85	Bairro SANTANA
Cidade SÃO PAULO	Estado SP
CEP 02036-000	Nº Telefone (011) 3624-5450
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.217.753/0001-96	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail 3asescomercial@gmail.com	

**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 CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação Utilização do Departamento  
Nº Requisição 5455/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. <b>WEST PAPER BOBINA</b>	3,5600	356,00

<b>Pedido 4778/2018</b>	<b>Total</b>	<b>356,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>356,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4779/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4575/2018 **Empenho:** 13175/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação Cozinha  
Nº Requisição 5459/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	10	UN	006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SANTA ISABEL</b>	7,4000	74,00

<b>Pedido 4779/2018</b>	<b>Total</b>	<b>74,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>74,00</b>

**( SETENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4780/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4577/2018 **Empenho:** 13139/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

**Fornecedor 10445 LUANDA COMERCIO DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	R MANUEL GARCIA, 430 - SL J	Bairro	VILA BARUEL
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	02523-040	Nº Telefone	(011) 2574-3800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.742.589/0001-57	Nº Fax	(011) 2574-3800
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@luandasuprimentos.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 5427/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
066	1	UN	015.001.00219/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE401A), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>NOVA SUPRI</b>	99,5000	99,50
068	1	UN	015.001.00221/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE403A), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER	99,5000	99,50



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4780/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4577/2018 **Empenho:** 13139/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>NOVA SUPRI</b>		

<b>Pedido 4780/2018</b>	<b>Total</b>	<b>199,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>199,00</b>

( CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4781/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4576/2018 **Empenho:** 13176/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

**Fornecedor 11026 VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia VIGRAN**  
Endereço CH DO ARAXÁ, S/N Bairro LAMBARI  
Cidade GETULINA Estado SP  
CEP 16450-000 Nº Telefone (018) 3602-9996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.754.342/0001-05 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendas@vigran.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 CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação ASSESSORIA DE PROGRAMAS DE INFORMATICA  
Nº Requisição 5460/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>VIGRAN</b>	5,4900	109,80

<b>Pedido 4781/2018</b>	<b>Total</b>	<b>109,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>109,80</b>





**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4781/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4576/2018 **Empenho:** 13176/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

**( CENTO E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4782/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4578/2018 **Empenho:** 13688/2018 - 29/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 14/2018

**Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**  
**Nome Fantasia PAULISTA 250**

Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379 Bairro JD. MARGARIDA  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO Estado SP  
CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3608-3347  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84 Nº Fax (019) 3608-3347  
Inscr. Estadual 646.014.890.110 Inscr. Municipal  
e-mail licitacaopaulista250@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 159 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 CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 5370/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	120	UN	006.001.00188/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>COAMO</b>	2,9500	354,00

<b>Pedido 4782/2018</b>	<b>Total</b>	<b>354,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>354,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4783/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4579/2018 **Empenho:** 13178/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5348/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	1,8600	11,16

<b>Pedido 4783/2018</b>	<b>Total</b>	<b>11,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11,16</b>

**( ONZE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4784/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4579/2018 **Empenho:** 13179/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2018

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO EPP**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO 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 MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5348/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	10	UN	002.001.00212/SABÃO EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	2,8500	28,50

<b>Pedido 4784/2018</b>	<b>Total</b>	<b>28,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>28,50</b>

**( VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4785/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4580/2018 **Empenho:** 13180/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

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

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5346/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	3	UN	002.001.00080/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE ARQ	3,0900	9,27
006	20	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA OBER	0,3200	6,40
011	10	FR	002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO COM 500ML FUZETO	2,1400	21,40
017	20	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,9600	39,20

<b>Pedido 4785/2018</b>	<b>Total</b>	<b>76,27</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76,27</b>

**( SETENTA E SEIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4785/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4580/2018 **Empenho:** 13180/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4786/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4581/2018 **Empenho:** 13181/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia LICIT RIB**

Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitribcotacoes1@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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5345/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	20	FR	002.001.00141/CERA LÍQUIDA PARA PISO; INCOLOR; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS. <b>SOLUZ</b>	3,3000	66,00

<b>Pedido 4786/2018</b>	<b>Total</b>	<b>66,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

( SESSENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4787/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4581/2018 **Empenho:** 13183/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

**Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia LICIT RIB**  
Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitribcotacoes1@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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5345/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1	UN	009.001.00020/COADOR INDUSTRIAL EM FLANELA; DIÂMETRO 16CM; COMPRIMENTO 20 CM; 100% ALGODÃO; COM ALÇA DE ARAME GALVANIZADO 3,40 MM. <b>TEXTIL UNIÃO</b>	4,0000	4,00

<b>Pedido 4787/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4,00</b>

**( QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4789/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4582/2018 **Empenho:** 13184/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2017

**Fornecedor 10975 R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491

Cidade MARÍLIA

CEP 17512-130

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90

Inscr. Estadual

e-mail comercialrwf5@gmail.com

Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA

Estado SP

Nº Telefone (014) 3306-4412

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5344/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	10	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>RWF</b>	0,9900	9,90
003	10	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>RWF</b>	2,2000	22,00

<b>Pedido 4789/2018</b>	<b>Total</b>	<b>31,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>31,90</b>

**( TRINTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**



**Nº Pedido de Compra: 4789/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4582/2018 **Empenho:** 13184/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2017

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

\_\_\_\_\_  
**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4790/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4583/2018 **Empenho:** 13185/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

**Fornecedor 11136 LDC DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço R ANTONIO TEIXEIRA ROQUE, 230

Cidade BRODOWSKI

CEP 14340-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.164.286/0001-05

Inscr. Estadual

e-mail vendas@ldcdistribuidora.com.br

Bairro JARDIM MALVINA M. DE F.

Estado SP

Nº Telefone (016) 3664-7799

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

NORONHA

**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 MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5349/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	125	PCT	002.003.00049/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>VERO</b>	2,4100	301,25

<b>Pedido 4790/2018</b>	<b>Total</b>	<b>301,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>301,25</b>

**( TREZENTOS E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4790/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4583/2018 **Empenho:** 13185/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

---

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4791/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4584/2018 **Empenho:** 13186/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2018

**Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95	Bairro	PARQUE INDUSTRIAL
Cidade	TUPÃ	Estado	SP
CEP	17606-385	Nº Telefone	(014) 3441-7327
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.403.262/0001-22	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	faturamento@bellimp.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 MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
 DESCARTÁVEIS  
 Aplicação Gabinete  
 Nº Requisição 5350/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>BELLIMP</b>	0,9000	45,00

<b>Pedido 4791/2018</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4792/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4585/2018 **Empenho:** 13187/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2018

**Fornecedor 10463 SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço AV SÃO JERONIMO, 2351

Cidade AMERICANA

CEP 13470-310

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.649.725/0001-01

Inscr. Estadual

e-mail supermoradadosol@hotmail.com

Bairro MORADA DO SOL

Estado SP

Nº Telefone (019) 3406 8623

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5351/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	4	FR	006.002.00226/ADOÇANTE LÍQUIDO EM FRASCO DE 100 ML; À BASE DE SACARINA SÓDICA E CICLAMATO DE SÓDIO; EM SOLUÇÃO DE ÁGUA, SORBITOL E CONSERVADORES ÁCIDO BENZÓICO E METILPARABENO. <b>LOWCUCAR</b>	2,3800	9,52

<b>Pedido 4792/2018</b>	<b>Total</b>	<b>9,52</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9,52</b>

**( NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4793/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4586/2018 **Empenho:** 13189/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2018

**Fornecedor** 10463 **SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço AV SÃO JERONIMO, 2351 Bairro MORADA DO SOL  
Cidade AMERICANA Estado SP  
CEP 13470-310 Nº Telefone (019) 3406 8623  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.649.725/0001-01 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail supermoradadosol@hotmail.com

**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5352/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	CX	006.002.00220/AÇUCAR REFINADO EM SACHES DE 05GR. - CAIXA COM 400 SACHES NACIONAL	10,6700	10,67

<b>Pedido 4793/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10,67</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10,67</b>

( DEZ REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4794/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4587/2018 **Empenho:** 13190/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2018

**Fornecedor 11114 KOSSAR DO BRASIL LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço R. MINAS GERAIS, 50  
Cidade VARGEM GRANDE DO SUL  
CEP 13880-000

Bairro JARDIM SANTA CANDIDA  
Estado SP  
Nº Telefone (019) 3641-7122  
Nº Fax ( )  
Inscr. Municipal

C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.164.163/0001-91  
Inscr. Estadual 711.055.119.116  
e-mail licitacao@mail.com

**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 5353/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	30	KG	006.002.00188/MISTURA PARA O PREPARO DE BEBIDA DE CAFÉ C/ LEITE; OBTIDA DA MISTURA DE TIPO CAPUCCINO; LEITE EM PÓ, AÇÚCAR, CACAU, CACAU EM PÓ, CAFÉ SOLÚVEL TORRA MEDIA; ISENTO DE CORANTES, SOJA E SEUS DERIVADOS, EXCETO A LECITINA, COM ASPECTO COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS, ISENTA DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS: EMBALADO EM LATA COM 200 GRAMAS; LATA HERMETICAMENTE FECHADA, COM VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA; <b>PACAEMBU</b>	6,0300	180,90

<b>Pedido 4794/2018</b>	<b>Total</b>	<b>180,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>180,90</b>

**( CENTO E OITENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4795/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4588/2018 **Empenho:** 13191/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2018

**Fornecedor 11024 BALEIRA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R OSVALDO CRUZ, 1613 - FUNDOS

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

CEP 09540-280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.880.322/0002-93

Inscr. Estadual

e-mail abaleira@abaleira.com.br

Bairro SANTA PAULA

Estado SP

Nº Telefone (011) 3090-0618

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**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 MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5354/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	5	PCT	002.003.00071/MEXEDOR PARA CAFÉ; NA COR CRISTAL; NAS DIMENSÕES APROXIMADAS DE 75MM X 8MM; EM PACOTES CONTENDO 500 UNIDADES. <b>MEXABEM</b>	3,7600	18,80

<b>Pedido 4795/2018</b>	<b>Total</b>	<b>18,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,80</b>

**( DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4796/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4589/2018 Empenho: 13192/2018 - 22/08/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 49/2018

Fornecedor 11024 BALEIRA LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço R OSVALDO CRUZ, 1613 - FUNDOS

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

CEP 09540-280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.880.322/0002-93

Inscr. Estadual

e-mail abaleira@abaleira.com.br

Bairro SANTA PAULA

Estado SP

Nº Telefone (011) 3090-0618

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 5355/2018

Responsável renata.carvalho

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	CX	006.002.00274/CHÁ; ERVA CIDREIRA, COMPOSTO DE FOLHAS E RAMOS DE ERVA CIDREIRA (MELISSA OFFICINALIS) ISENTO DE SUJIDADES, FRAGMENTOS DE INSETOS E OUTROS MATERIAIS ESTRANHOS, EM SACHE INDIVIDUAL; EMBALADOS EM CIXA DE PAPEL CARTÃO - COM 10 SACHÊS DE 1,5GR, VALIDADE MÍNIMA DE 14 MESES DA DATA DA ENTREGA. <b>REAL</b>	3,5000	105,00
002	2	KG	006.002.00229/CHÁ; ERVA DOCE; CONSTITUÍDO DE FRUTOS MADUROS INTEIROS; DE ESPÉCIMES VEGETAIS GENUÍNS DESSECADOS; DE COR VERDE PARDACENTA; COM ASPECTO CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS; ISENTO DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS; VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES NA DATA DA ENTREGA, CAIXA DE 20G, CONTENDO 10 SACHES; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA - 41(DECRETO 12.486 DE 20/10/78). <b>BARAO</b>	5,2000	10,40
003	1	KG	006.002.00228/CHÁ; ERVA MATE QUEIMADO; CONSTITUÍDO DE FOLHAS NOVAS; DE ESPÉCIMES VEGETAIS GENUÍNS DESSECADOS TOSTADOS E PARTIDOS; NA COR VERDE PARDACENTA; COM ASPECTO COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; ISENTO DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS; VALIDADE	3,5000	3,50



**Nº Pedido de Compra: 4796/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 17/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4589/2018 **Empenho:** 13192/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2018

<u>Item N°</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			MÍNIMA DE 11 MESES NA DATA DA ENTREGA, CAIXA DE 40G, CONTENDO 25 SACHES; ACONDICIONADO EM CAIXA DE PAPEL CARTÃO; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC 276 DE SETEMBRO DE 2005 E SUAS ALTERAÇÕES; <b>CAPIMAR</b>		

<b>Pedido 4796/2018</b>	<b>Total</b>	<b>118,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>118,90</b>

( CENTO E DEZOITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4797/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4590/2018 Empenho: 13170/2018 - 22/08/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6202</b>	<b>REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIRELI</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>REAL DISTRIBUIDORA</b>
Endereço	RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746	Bairro VILA CLAUDIA II
Cidade	LIMEIRA	Estado SP
CEP	13480-497	Nº Telefone (019) 2114-2888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	13.461.183/0001-94	Nº Fax (019) 2114-2868
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacao@realpapeis.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 126</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO		
Aplicação	Aquisição de material a ser utilizado no Setor de Tesouraria - Depto de Finanças.		
Nº Requisição	5407/2018		

Responsável **renata.carvalho**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	200	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M <sup>2</sup> ; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE-SUZANO</b>	13,8500	2.770,00

<b>Pedido 4797/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.770,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.770,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

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



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4798/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4591/2018 **Empenho:** 13138/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2018

**Fornecedor 11080 SANTANA INSUMOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA-EPP**  
**Nome Fantasia CARTUCHO & CIA**

Endereço	RUA TABATINGUERA, 93, CJ 126	Bairro	LIBERDADE
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	01020-001	Nº Telefone	(011) 3104-2776
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.217.182/0001-04	Nº Fax	(011) 96299-3009
Inscr. Estadual	117.197.620.113	Inscr. Municipal	
e-mail	ricardolicio@uol.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5366/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
046	6	UN	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. <b>CARTUCHO &amp; CIA</b>	180,0000	1.080,00
109	3	UN	015.001.00341/CARTUCHO DE TONER 604H (60FBH00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 10.000 IMPRESSÕES COM COBERTURA DE 5% DA FOLHA A4, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MX310DN / LEXMARK MX410DE / LEXMARK MX511DE / LEXMARK MX611DHE / LEXMARK MX611DFE. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO,	129,0000	387,00



**Nº Pedido de Compra: 4798/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4591/2018 **Empenho:** 13138/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			RECARREGADO OU RECONDICIONADO). GARANTIA DE 1 ANO EM CASO DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO <b>CARTUCHO &amp; CIA</b>		

<b>Pedido 4798/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.467,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.467,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

\_\_\_\_\_  
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4799/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4592/2018 **Empenho:** 13137/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2018

**Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R TAQUARI, 1301 - SALA 02

Cidade SÃO PAULO

CEP 03166-001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.145.027/0001-66

Inscr. Estadual 142.240.104.110

e-mail mtsi.26145@gmail.com

Bairro MOOCA

Estado SP

Nº Telefone (011) 2692-5247

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 755**

**Dest. Recurso** 053000031

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5365/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
119	8	UN	015.002.00009/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 81A (CF281A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 10.500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE M601N, HP LASERJET ENTERPRISE M606DN, HP LASERJET ENTERPRISE M603DW, HP LASERJET ENTERPRISE M604DN, HP LASERJET ENTERPRISE M605N, HP LASERJET ENTERPRISE M630H, HP LASERJET ENTERPRISE M630Z, HP LASERJET ENTERPRISE M630F. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 4610938 <b>MTSI</b>	123,7500	990,00

<b>Pedido 4799/2018</b>	<b>Total</b>	<b>990,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>990,00</b>

**( NOVECIENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4799/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4592/2018 **Empenho:** 13137/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4801/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4593/2018 **Empenho:** 13122/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

**Fornecedor** 10445 **LUANDA COMERCIO DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	R MANUEL GARCIA, 430 - SL J	Bairro	VILA BARUEL
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	02523-040	Nº Telefone	(011) 2574-3800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.742.589/0001-57	Nº Fax	(011) 2574-3800
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@luandasuprimentos.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5364/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
111	8	UN	015.001.00351/CARTUCHO TONER, REFERÊNCIA: HP 17A (CF217A), PRETO, COMPATÍVEL E RENDIMENTO DE IMPRESSÃO MÉDIA DE 1600 PÁGINAS CONSIDERANDO 5% DE COBERTURA NO PAPEL A4, COMPONENTES 100%NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET M130; HP LASERJET M102; HP LASERJET M130FW; HP LASERJET M130A; HP LASERJET M130FN; HP LASERJET M130NW; HP LASERJET 102A; HP LASERJET M102W. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>HP</b>	350,000	2.800,00

<b>Pedido 4801/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.800,00</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4801/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4593/2018 **Empenho:** 13122/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4802/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4594/2018 **Empenho:** 13121/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 40/2018

**Fornecedor 10304 R.A. MANCO SERVIÇOS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LAURA ALBANI DE BARROS, Nº 35 Bairro SAUDE  
Cidade MOGI MIRIM Estado SP  
CEP 13800-478 Nº Telefone (019) 3805 5768  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rxm.consultoria@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5362/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
041	120	UN	015.001.00177/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 <b>TR2 SOLUÇÕES</b>	24,0000	2.880,00
117	4	UN	015.001.00361/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014/P2015, REFERÊNCIA HP 53X (Q7553A), SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 10% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO. <b>TRIVER</b>	31,0000	124,00



**Nº Pedido de Compra: 4802/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4594/2018 **Empenho:** 13121/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 40/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 4802/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.004,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>3.004,00</b>

( TRÊS MIL E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4804/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4595/2018 **Empenho:** 13120/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2018

**Fornecedor 10292 T. VERSURI DISTRIBUIDORA DE INSUMOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA - ME**

**Nome Fantasia TRIVER SUPRIMENTOS DE INFORMATICA**

Endereço	R LEO RACHMAN, 43 - FUNDOS	Bairro	VILA RICA
Cidade	JARINU	Estado	SP
CEP	13240-000	Nº Telefone	(011) 4016-1525
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.235.602/0001-77	Nº Fax	(011) 4016-3354
Inscr. Estadual	400.019.390.118	Inscr. Municipal	
e-mail	thiago_versuris@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5361/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	160	UN	015.001.00137/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 4643852 <b>TRIVER</b>	16,0000	2.560,00
037	2	UN	015.001.00173/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS SAMSUNG MLT-D104S/XAA; ML-1660, ML-1665, SCX-3200, SCX-3217 (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3371018 <b>NOVA SUPRI</b>	27,0000	54,00



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4804/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4595/2018 **Empenho:** 13120/2018 - 22/08/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
052	6	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 <b>TRIVER</b>	16,5000	99,00
076	2	UN	015.001.00249/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO BROER TN-3382, PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 8.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: BROER HL-5452DN, BROER HL-5472DW, BROER HL-6182DW/DWT, BROER DCP-8112DN, BROER DCP-8152DN, BROER DCP-8157DN, BROER MFC-8512DN, BROER MFC-8712DW, BROER MFC-8912DW, BROER MFC-8952DW/DWT. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). <b>TRIVER</b>	27,0000	54,00

<b>Pedido 4804/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.767,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.767,00</b>

**( DOIS MIL E SETECENTOS E SESENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4805/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4596/2018 **Empenho:** 13119/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 69/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 755 Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5395/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
093	12	RL	001.001.00753/ETIQUETA ADESIVA 40 X 30 MM PARA IMPRESSORA ZEBRA; ROLO COM 36 MTS (APROXIMADAMENTE 1560 ETIQUETAS POR ROLO); COR BRANCA <b>FAX</b>	5,9000	70,80
097	12	UN	001.001.00770/RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA 2844 - MEDINDO 110MM X 65M <b>PUFF</b>	6,4200	77,04

<b>Pedido 4805/2018</b>	<b>Total</b>	<b>147,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>147,84</b>

( CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4806/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4597/2018 **Empenho:** 13118/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 25/2018

**Fornecedor 11045 PEK EIRELI - EPP**  
**Nome Fantasia PEK EIRELI**  
Endereço R JOSE DE PADUA FLEURY, 51 Bairro ESTANCIA DAS PAINEIRAS  
Cidade CEDRAL Estado SP  
CEP 15895-000 Nº Telefone (017) 3214-4246  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.179.777/0001-11 Nº Fax (017) 98136-2773  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail pekeireli@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5384/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	FR	002.001.00046/SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSEPTICO (REFIL COM 800ML); COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. <b>BOAZE</b>	4,2500	850,00

<b>Pedido 4806/2018</b>	<b>Total</b>	<b>850,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>850,00</b>

**( OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4807/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4598/2018 **Empenho:** 13117/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 5386/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	108	UN	006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SANTA ISABEL</b>	7,4000	799,20

<b>Pedido 4807/2018</b>	<b>Total</b>	<b>799,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>799,20</b>

**( SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4808/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4599/2018 **Empenho:** 13116/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

**Fornecedor** 11026 **VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia** VIGRAN  
Endereço CH DO ARAXÁ, S/N Bairro LAMBARI  
Cidade GETULINA Estado SP  
CEP 16450-000 Nº Telefone (018) 3602-9996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.754.342/0001-05 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendas@vigran.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5387/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	960	UN	006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>VIGRAN</b>	5,4900	5.270,40

<b>Pedido 4808/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.270,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.270,40</b>



**Nº Pedido de Compra: 4808/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4599/2018 **Empenho:** 13116/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 10/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

**( CINCO MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4809/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4600/2018 **Empenho:** 13115/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5388/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
078	275	UN	001.001.00516/CAIXA DE ARQUIVO MORTO; EM PAPELÃO ONDULADO, DUPLEX (PAREDE SIMPLES), KRAFT/2ONDA, DESMONTAVEL; GRAMATURA 550+/- 25G/M2, MEDINDO (360X250X135) MM; NA COR PARDA. CÓDIGO BEC 000059765 <b>D.B</b>	1,0100	277,75
109	48	UN	001.001.00602/CANETA PARA RETROPROJETOR, CORPO EM POLIETILENO, PONTA COM 2,00 MM EM POLIÉSTER, NA COR PRETA <b>JOCAR</b>  Obs: 12 AZUL, 12 VERMELHA, 24 PRETA	1,1400	54,72
007	60	EMB	001.001.00030/ELASTICO EM LATEX FINO; EMBALAGEM CONTENDO 100 GRAMAS <b>RB</b>	1,2000	72,00
060	50	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) <b>ELGIN</b>	1,0700	53,50

**Pedido 4809/2018 Total 457,97**  
**Descontos (-) 0,00**  
**Impostos (+) 0,00**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4809/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4600/2018 **Empenho:** 13115/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Valor</b>	<b>457,97</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

\_\_\_\_\_  
**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4810/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 4625/2018 **Empenho:** 13042/2018 - 20/08/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>SASSARON GRAMAS</b>
Endereço	RUA NICOLAU REHDER, 93
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13875-079
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.205.255/0001-19
Inscr. Estadual	
e-mail	denilson_sassaroon@hotmail.com
Bairro	JD SAO PAULO
Estado	SP
Nº Telefone	(019) 3633-3487
Nº Fax	(019) 99775-0975
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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto REFORMA PONTE DE MADEIRA ESTRADA SERRA DO PADRE  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 4744/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - REFORMA DA PONTE DE MADEIRA DA ESTRADA MUNICIPAL DA SERRA DO PADRE, SENDO TROCA DAS LINHAS MESTRE DE EUCALIPTOS, PRANCHAS E MANUTENÇÃO NO ATERRO DE CONTENÇÃO. A CONTRATADA FORNECERÁ AS LINHAS DE EUCALIPTOS, FICANDO POR CONTA DA CONTRATANTE O FORNECIMENTO DOS DEMAIS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS.	7.700,0000	7.700,00

<b>Pedido 4810/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.700,00</b>

( SETE MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4811/2018

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4601/2018 **Empenho:** 13149/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2018

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP**

**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13874-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Inscr. Estadual

e-mail casadopapelvendas@hotmail.com

Bairro Jardim Santo André

Estado SP

Nº Telefone (019) 3602-4110

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº** 753

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5389/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
040	36	UN	001.001.00206/CADERNO ESPIRAL PEQUENO COM 100 FOLHAS - CAPA DURA <b>AFAPEL</b>	2,4800	89,28
075	600	PCT	001.001.00513/CAPA PARA ENCADERNAÇÃO; JOGO EM POLIPROPILENO; GRAMATURA DA CAPA 0,30 MICRAS CRISTAL, LISA DE UM LADO E COM LINHAS PARALELAS EM RELEVO DO OUTRO (TIPO LINE); GRAMATURA DA CONTRA-CAPA 0,30 MICRAS NA COR PRETA, LISA COM BRILHO DE UM LADO E OPACA DO OUTRO; SEM DORSO (INDIVIDUAIS); PARA FECHAMENTO COM ESPIRAL; NO FORMATO A4 (210X297MM). PACOTE COM 100 UNIDADES. CÓDIGO BEC 002772728 <b>LASSANE</b>	0,2800	168,00
004	100	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; <b>JOCAR</b>	2,7500	275,00
126	12	UN	001.001.00651/ESTILETE LARGO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO TAMANHO MEDINDO 18MM <b>MASTERPRINT</b>	0,8300	9,96



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4811/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4601/2018 Empenho: 13149/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
072	80	RL	001.001.00508/FITA ADESIVA; MATÉRIA PRIMA DE POLIPROPILENO; DIMENSÕES (50MMX50M); COR TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 201405 <b>KORETECK</b>	1,5900	127,20
067	10	UN	001.001.00501/GRAMPEADOR DE MESA; MATÉRIA PRIMA ESTRUTURA METÁLICA; CAPACIDADE 20 FOLHAS, PARA GRAMPOS 26/6; NA COR PRETA; TAMANHO BASE COM 20 CM. <b>ADECK</b>	8,5000	85,00
099	15	UN	001.001.00568/PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM <b>ALAPLAST</b>	2,0300	30,45
145	6	UN	001.001.00709/PERFURADOR DE PAPEL; EM AÇO; CAPACIDADE DE 20 FOLHAS DE 75G/M2; COM 2 VAZADORES; COM RÉGUA; NA COR PRETA. APRESENTAR AMOSTRA <b>MASTERPRINT</b>	9,6000	57,60
061	80	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) <b>ELGIN</b>	1,1500	92,00

<b>Pedido 4811/2018</b>	<b>Total</b>	<b>934,49</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>934,49</b>

( NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4813/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4602/2018 **Empenho:** 13150/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5390/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
073	120	RL	001.001.00511/FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50M; CÓDIGO BEC 1138162 <b>3M</b>	3,8500	462,00
015	12	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - AZUL - CAIXA COM 100 FOLHAS <b>KAZ</b>	16,1000	193,20
026	276	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. <b>MARIPEL</b>	1,0000	276,00

Obs: 180 PRETO, 72 VERMELHO, 24 AZUL.

<b>Pedido 4813/2018</b>	<b>Total</b>	<b>931,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>931,20</b>

**( NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4813/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4602/2018 **Empenho:** 13150/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4814/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4603/2018 **Empenho:** 13151/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 68/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5391/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
065	60	UN	001.001.00532/ALMOFADA PARA CARIMBO; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 11 X 6 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. <b>JAPAN</b>  Obs: 36 AZUL, 12 PRETA, 12 VERMELHA.	2,1700	130,20
012	24	UN	001.001.00060/APONTADOR PARA LÁPIS; DE PLÁSTICO RÍGIDO; SIMPLES, COM DEPÓSITO; DIMENSÕES APROXIMADAS: COMPRIMENTO: 1,5CM, ALTURA: 5,5CM; LARGURA: 2,5CM. <b>LEO</b>	0,6900	16,56
140	20	BOB	016.003.00247/BOBINA DE SENHAS CONTENDO 2000 SENHAS NUMERADAS DE 000 A 999 DUAS VEZES SEGUIDAS; TICKET MARCADO AO FINAL COM UMA FLECHA; QUANDO PUXADO SAI FACILMENTE E SE CORTA SOZINHO, FICANDO A PONTA DO TICKET SEGUINTE. <b>VBN</b>	10,2700	205,40



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4814/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4603/2018 Empenho: 13151/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 68/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	50	UN	001.001.00069/CAIXA DE ARQUIVO MORTO DESMONTÁVEL EM POLIPROPILENO CORRUGADO. MED. 360 X 250 X 135MM, DIVERSAS CORES. <b>ALA</b>	2,4900	124,50
029	48	UN	001.001.00147/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 <b>PRITT</b>	8,1200	389,76
053	6	PCT	001.001.00515/ESPIRAL; DE PLASTICO PVC; PRETO; COM 12MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 2153181 <b>PLASTYLINE</b>	3,7400	22,44
006	20	CX	001.001.00029/GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. CÓDIGO BEC 183385 <b>FRAMA</b>	2,7300	54,60

<b>Pedido 4814/2018</b>	<b>Total</b>	<b>943,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>943,46</b>

( NOVECIENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4816/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4604/2018 **Empenho:** 13152/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2018

**Fornecedor** 6202 **REAL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE INFORMATICA EIRELI**  
**Nome Fantasia** REAL DISTRIBUIDORA  
Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746 Bairro VILA CLAUDIA II  
Cidade LIMEIRA Estado SP  
CEP 13480-497 Nº Telefone (019) 2114-2888  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94 Nº Fax (019) 2114-2868  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5359/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	72	UN	001.001.00083/CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 <b>ZAS-TRAZ</b>	0,7500	54,00
020	12	UN	001.001.00089/EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPÁTULA <b>CAVIA</b>	0,5100	6,12
003	1440	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE-SUZANO</b>	13,8500	19.944,00
011	2	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - CAIXA COM 100 FOLHAS - CORES A SEREM SOLICITADAS PELO REQUISITANTE. <b>GRAMPLINE</b>	17,4100	34,82

Obs: PRETA



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **4816/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4604/2018 Empenho: 13152/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 67/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	3	PCT	001.001.00036/RÉGUA DE USO ESCOLAR/ ESCRITÓRIO; RETA; DE ACRÍLICO; MEDINDO 30 CM; ESPESSURA DE 3MM; COM ESCALA EM MILÍMETRO EM BAIXO RELEVO E BORDA CHANFRADA; NA COR CRISTAL TRANSPARENTE - PCT C/ 10 UNIDADES. CÓDIGO BEC 3957926 <b>NOVACRIL</b>	<b>8,8700</b>	<b>26,61</b>

<b>Pedido 4816/2018</b>	<b>Total</b>	<b>20.065,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20.065,55</b>

( VINTE MIL E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4818/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4605/2018 **Empenho:** 13154/2018 - 22/08/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2018**Fornecedor 10631 CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA - ME****Nome Fantasia CENTRAL DO BRASIL**

Endereço R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

Cidade LIMEIRA

CEP 13480-497

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.151.563/0001-51

Inscr. Estadual

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Bairro Vila Claudia 2

Estado SP

Nº Telefone (019) 21114-2888

Nº Fax (019) 2114-2879

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 753****Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5393/2018

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
285	6	UN	023.001.00381/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 32 GB MULTILASER	43,5800	261,48

<b>Pedido 4818/2018</b>	<b>Total</b>	<b>261,48</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>261,48</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4819/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4605/2018 Empenho: 13153/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2018

Fornecedor 10631 CENTRAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE ARTIGOS DE PAPELARIA  
LTDA - ME

Nome Fantasia CENTRAL DO BRASIL

Endereço R BENEDITO SOARES DA VINHA, 733

Cidade LIMEIRA

CEP 13480-497

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.151.563/0001-51

Inscr. Estadual

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Bairro Vila Claudia 2

Estado SP

Nº Telefone (019) 21114-2888

Nº Fax (019) 2114-2879

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 753

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5393/2018

Responsável renata.carvalho

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	12	UN	001.001.00034/TESOURA INOX 20 CM JOCAR	3,3200	39,84

Pedido 4819/2018	Total	39,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39,84

( TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

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





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4820/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4606/2018 **Empenho:** 13155/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 70/2018

**Fornecedor 11135 JOSE CARLOS RAMOS FERREIRA - ME**  
**Nome Fantasia PAPELARIA DOM BOSCO**  
Endereço AVENIDA SEVERINO MEIRELLES, 1615 Bairro CENTRO  
Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO Estado SP  
CEP 13670-000 Nº Telefone (019) 3584-4787  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.302.749/0001-02 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail m92802644@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5394/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
109	2	RL	001.001.00952/BARBANTE CRU - ROLO DE 200MTS. <b>SAO JOÃO</b>	3,9000	7,80
118	48	UN	001.001.00961/FITA ADESIVA COMPOSTA DE FILME POLIPROPILENO, COM ADESIVO ACRILICO À BASE ÁGUA, COM A DIMENSÃO DE 12 X 10 (MM X M), CORES A SEREM SOLICITADAS PELO REQUISITANTE. <b>EMBALANDO</b>  Obs: 12 AMARELO, 12 AZUL, 12 VERDE, 12 VERMELHO	0,3000	14,40
100	1	UN	001.001.00815/PASTA SANFONADA OFÍCIO EM POLIPROPILENO, COM 31 DIVISÓRIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS. DIVISÓRIAS E VISORES EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE. POSSUI FECHAMENTO COM ELÁSTICO. VEM ACOMPANHADA DE MINI ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS VISORES DAS DIVISÓRIAS. PASTA DE COR NEUTRA (EX: FUMÉ, PRETA, OU CINZA) <b>KAZ</b>	30,6600	30,66

<b>Pedido 4820/2018</b>	<b>Total</b>	<b>52,86</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>52,86</b>



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4820/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4606/2018 **Empenho:** 13155/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 70/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

**( CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **4821/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4607/2018 Empenho: 13156/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 5360/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
101	30	BOB	001.001.00817/BOBINA PDV TÉRMICA AMARELA MEDINDO 80 MM X 30 M - EM PAPEL DE GRAMATURA 56G/M². COMPATÍVEL COM IMPRESSORA EPSON TM-T20 <b>ALFORM</b>	2,5400	76,20
066	1350	UN	001.001.00533/CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPA ANTIASFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. <b>BIC</b>	0,5800	783,00
			Obs: 750 COR AZUL, 250 COR PRETA, 350 COR VERMELHA		
088	12	UN	001.001.00674/CANETA MARCADOR PERMANENTE (PLÁSTICOS, VIDROS, METAL E MADEIRA) COR PRETA, PONTA MÉDIA <b>MARIPEL</b>	1,4400	17,28
046	60	PCT	001.001.00504/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 2/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002765306 <b>XR</b>	6,0000	360,00



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4821/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4607/2018 Empenho: 13156/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
047	30	PCT	001.001.00505/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 4/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000118907 <b>XR</b>	6,0000	180,00
048	50	PCT	001.001.00506/CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 6/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002164590 <b>XR</b>	6,0000	300,00
018	6	CX	001.001.00082/COLCHETE LATONADO N.08; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 140538 <b>XR</b>	1,9400	11,64
085	100	UN	001.001.00668/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 12MM X 65M COR TRANSPARENTE <b>KORETECK</b>	0,7700	77,00
026	20	UN	001.001.00119/LIVRO ATA; MEDIDAS APROXIMADAS: 210 MM X 305 MM; VERTICAL; GRAMATURA DA CAPA: 1250G/M2; REVESTIMENTO DA CAPA: PAPEL KRAFT, NA GRAMATURA 80G/M2; NA COR PRETA; COM 100 FOLHAS NUMERADAS, GRAMATURA DAS FOLHAS INTERNAS: PAPEL OFF-SET 56G/M2. CÓDIGO BEC 1403214 <b>TILIBRA</b>	6,1200	122,40
035	20	UN	001.001.00173/PASTA CATALOGO EXECUTIVA A4 310X28X238MM COM 100 ENVELOPES PLÁSTICOS DE 0,12MM, COM ETIQUETA IDENTIFICADFORA NO VERSO. <b>ACP</b>	10,3200	206,40
089	50	UN	001.001.00707/PASTA COM ABA E ELASTICO (PLASTICO); DE POLIPROPILENO; ESPESSURA DE 0,35MICRAS; NO TAMANHO OFICIO(350 X 235)MM; COM ILHOSES DE METAL; COR CRISTAL (TRANSPARENTE) <b>ACP</b>	1,1100	55,50
068	50	UN	001.001.00568/PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM <b>ALAPAST</b>	2,2900	114,50
037	150	UN	001.001.00178/PASTA SUSPENSA KRAFT COMPLETA <b>A3</b>	0,9000	135,00
023	12	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG;	1,1800	14,16



Nº Pedido de Compra: 4821/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4607/2018 Empenho: 13156/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. <b>KAS</b>  Obs: COR PRETA.		
099	15	UN	001.001.00813/PRANCHETA DE MADEIRA, TAMANHO OFÍCIO, COM PRESILHA DE METAL. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 32CM X 22CM <b>STALO</b>	2,1000	31,50
063	24	UN	001.001.00529/REGISTRADOR AZ; LOMBADA ESTREITA, CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (350MM ALT.)X(280MM LARG.)X(45MM LOMBADA) <b>FRAMA</b>	7,4000	177,60

<b>Pedido 4821/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.662,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.662,18</b>

( DOIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4823/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4607/2018 **Empenho:** 13157/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 69/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5360/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	2	UN	001.001.00061/APAGADOR PARA QUADRO BRANCO CORTIART	2,9900	5,98
110	280	UN	001.001.00953/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE. MASTERPRINT Obs: COR AMARELA.	0,8300	232,40
111	6	UN	001.001.00954/CANETA PARA QUADRO BRANCO - CORES DIVERSAS BRW Obs: COR PRETA.	1,4400	8,64
049	10	PCT	001.001.00507/CLIQUE; DE ACO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 8/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000042439 XR	6,0000	60,00
098	12	UN	001.001.00809/ESTILETE ESTREITO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO MASTERPRINT	0,5000	6,00



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4823/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4607/2018 **Empenho:** 13157/2018 - 22/08/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 69/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
<b>130</b>	<b>6</b>	<b>PCT</b>	001.001.00974/PAPEL VERGÊ TAMANHO A4, 180 GR - PCT COM 50 FOLHAS- CORES DIVERSAS A SEREM SOLICITADAS PELO REQUISITANTE. <b>MASTERPRINT</b>	<b>10,2200</b>	<b>61,32</b>
<b>132</b>	<b>4</b>	<b>UN</b>	001.001.00977/PASTA SANFONADA CRISTAL A4 EM POLIPROPILENO, COM 12 DIVISÓRIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS. DIMENSÃO 330MMX 240MM. DIVISÓRIAS E VISORES EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE. POSSUI FECHAMENTO EM ELÁSTICO,100% PLÁSTICA . VEM ACOMPANHADA DE MINI ETIQUETAS EM PAPEL CARTÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DOS VISORES DAS DIVISÓRIAS, ESPESSURA 0,50MM. PASTA DE COR NEUTRA (EX: FUMÊ, PRETA, OU CINZA). <b>ACP</b>	<b>10,2200</b>	<b>40,88</b>
<b>113</b>	<b>24</b>	<b>PCT</b>	001.001.00956/TINTA PARA CARIMBO SEM ÓLEO, FRASCO COM 30 ML, CORES DIVERSAS. <b>JAPAN</b>	<b>1,7000</b>	<b>40,80</b>

Obs: 12 AZUL, 12 VERMELHA.

<b>Pedido 4823/2018</b>	<b>Total</b>	<b>456,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>456,02</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E DOIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4824/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4608/2018 **Empenho:** 13158/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2018

**Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95	Bairro	PARQUE INDUSTRIAL
Cidade	TUPÃ	Estado	SP
CEP	17606-385	Nº Telefone	(014) 3441-7327
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.403.262/0001-22	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	faturamento@bellimp.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5381/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	804	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>BELLIMP</b>	0,9000	723,60

<b>Pedido 4824/2018</b>	<b>Total</b>	<b>723,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>723,60</b>

**( SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4825/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4609/2018 **Empenho:** 13159/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

**Fornecedor 11136 LDC DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço R ANTONIO TEIXEIRA ROQUE, 230

Bairro JARDIM MALVINA M. DE F.

Cidade BRODOWSKI

Estado SP

CEP 14340-000

Nº Telefone (016) 3664-7799

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.164.286/0001-05

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@ldcdistribuidora.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5382/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	400	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>BOM PANO</b>	2,0200	808,00
003	5760	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>SUPREME</b>	0,7100	4.089,60

<b>Pedido 4825/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.897,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.897,60</b>

**( QUATRO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4825/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4609/2018 **Empenho:** 13159/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

---

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4826/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4609/2018 **Empenho:** 13160/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

**Fornecedor 11136 LDC DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço R ANTONIO TEIXEIRA ROQUE, 230

Cidade BRODOWSKI

CEP 14340-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.164.286/0001-05

Inscr. Estadual

e-mail vendas@ldcdistribuidora.com.br

Bairro JARDIM MALVINA M. DE F.

Estado SP

Nº Telefone (016) 3664-7799

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5382/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	600	PCT	002.003.00049/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>VERO</b>	2,4100	1.446,00

006	72	LTA	002.001.00246/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL LATA 360 ML <b>ULTRA</b>	5,2800	380,16
-----	----	-----	---	--------	--------

<b>Pedido 4826/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.826,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.826,16</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Nº Pedido de Compra: 4826/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4609/2018 **Empenho:** 13160/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4827/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4610/2018 **Empenho:** 13161/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>3473</b>	<b>JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>JUPTER EMBALAGENS</b>	
<b>Endereço</b>	R PASCHOAL CERAVOLO , 611		Bairro VILA BRASIL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO		Estado SP
<b>CEP</b>	13720-000		Nº Telefone (019) 3671-5774
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.520.337/0001-43		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mariane@mmlicitacoes.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
 DESCARTÁVEIS **Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 5383/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	625	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOBRAS</b>	1,3500	843,75

<b>Pedido 4827/2018</b>	<b>Total</b>	<b>843,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>843,75</b>

**( OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4827/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4610/2018 **Empenho:** 13161/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4828/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4611/2018 **Empenho:** 13162/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 72/2018

**Fornecedor 11145 ELETRIFICAR SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA E HIDRÁULICA LTDA - ME**

**Nome Fantasia** ELETRIFICAR

Endereço AVENIDA ELIAS YAZBEK, 2775 Bairro ÁGUA MORNA  
Cidade EMBU DAS ARTES Estado SP  
CEP 06803-215 Nº Telefone (011) 4785-3100  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.650.232/0001-08 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contato@eletrificar.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
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 DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5385/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	002.001.00079/MANGUEIRA PARA JARDIM - 30 METROS OLICAR	42,5000	170,00

<b>Pedido 4828/2018</b>	<b>Total</b>	<b>170,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>170,00</b>

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4829/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4612/2018 **Empenho:** 13163/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2018

**Fornecedor 3473 JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS**  
Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611 Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO Estado SP  
CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3671-5774  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5372/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	450	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>FLORA</b>	6,1200	2.754,00

<b>Pedido 4829/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.754,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.754,00</b>

**( DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4830/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4612/2018 **Empenho:** 13164/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>3473</b>	<b>JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>JUPTER EMBALAGENS</b>	
<b>Endereço</b>	R PASCHOAL CERAVOLO , 611		Bairro VILA BRASIL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PARDO		Estado SP
<b>CEP</b>	13720-000		Nº Telefone (019) 3671-5774
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.520.337/0001-43		Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mariane@mmlicitacoes.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
 DESCARTÁVEIS **Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 5372/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	2	BOB	002.003.00133/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 30CM X 40CM, TIPO BOBINA TRANSPARENTE <b>PLASK</b>	12,0000	24,00
006	3	BOB	002.003.00134/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 40CM X 60CM, TIPO BOBINA TRANSPARENTE. <b>PLASK,</b>	12,1000	36,30
008	1	PCT	002.003.00130/SACO PLÁSTICO VIRGEM, TAMANHO 10 X 15 X 0,06MM. PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>ZPP</b>	17,5000	17,50
009	12	KG	002.003.00063/SACOLA PLÁSTICA REICLÁVEL COLORIDA MEDINDO APROXIMADAMENTE 30CM X 40CM <b>PLASMAGRE</b>	7,1000	85,20
010	50	PCT	002.003.00125/SAQUINHO PARA JUJU (GELADINHO), MEDIDA 23CM X 04CM, PARA ENCAPAR CANETA ALTA ROTAÇÃO PACOTE COM 100 UNIDADES <b>SAO MIGUEL ARCANJO</b>	8,0000	400,00



**Nº Pedido de Compra: 4830/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4612/2018 **Empenho:** 13164/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 4830/2018</b>	<b>Total</b>	<b>563,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>563,00</b>

**( QUINHENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4831/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4613/2018 **Empenho:** 13165/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2018

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701 Bairro RECREIO ANHANGUERA  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14097-050 Nº Telefone (016) 3011 6044  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 797.062.146.116 Inscr. Municipal  
e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5375/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	UN	016.003.00127/COADOR PARA CAFÉ COM 15 CM DE FLANELA E 11 CM ARO. MC	2,2800	27,36

<b>Pedido 4831/2018</b>	<b>Total</b>	<b>27,36</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>27,36</b>

**( VINTE E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **4832/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4613/2018 Empenho: 13166/2018 - 22/08/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 59/2018

Fornecedor **6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

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

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 753

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5375/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	90	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFECLEAN</b>	1,3900	125,10
009	12	UN	002.001.00084/VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>CONFIANCE</b>	7,0000	84,00

<b>Pedido 4832/2018</b>	<b>Total</b>	<b>209,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>209,10</b>

( DUZENTOS E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4834/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4614/2018 **Empenho:** 13167/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5373/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	24	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	1,8600	44,64

<b>Pedido 4834/2018</b>	<b>Total</b>	<b>44,64</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44,64</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4835/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4614/2018 **Empenho:** 13168/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5373/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	36	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>BELLPLUS</b>	6,6000	237,60
010	450	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>LIMPUS</b>	0,3600	162,00
018	132	UN	002.001.00212/SABÃO EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	2,8500	376,20



**Nº Pedido de Compra: 4835/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4614/2018 **Empenho:** 13168/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 4835/2018</b>	<b>Total</b>	<b>775,80</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>775,80</b>

( SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4837/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4615/2018 **Empenho:** 13140/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

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

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5376/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	60	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES BRIMNOX	0,7200	43,20
008	50	UN	002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 MC	0,6900	34,50
015	96	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. PROINCETI	4,2900	411,84

<b>Pedido 4837/2018</b>	<b>Total</b>	<b>489,54</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>489,54</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018





**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4837/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4615/2018 **Empenho:** 13140/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017

---

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4838/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4616/2018 **Empenho:** 13141/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2018

**Fornecedor 10267 CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685

Cidade RIBEIRAO PRETO

CEP 14098-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40

Inscr. Estadual 797018810110

e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

Bairro JD SAO JOSE

Estado SP

Nº Telefone (016) 3917-0461

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5377/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	6	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>ARQPLAST</b>	2,5500	15,30
013	660	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>LIMPOLAR</b>	1,0000	660,00
016	24	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>OPERA</b>	1,7500	42,00
023	60	FR	002.001.00060/SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>PERFECT CLEAN</b>	1,6500	99,00
026	10	UN	002.001.00085/VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M <b>SILVA</b>	4,3000	43,00



**Nº Pedido de Compra: 4838/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4616/2018 **Empenho:** 13141/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2018

---

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

<b>Pedido 4838/2018</b>	<b>Total</b>	<b>859,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>859,30</b>

( OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018

---

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4839/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4616/2018 **Empenho:** 13142/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2018

**Fornecedor 10267 CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685

Cidade RIBEIRAO PRETO

CEP 14098-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40

Inscr. Estadual 797018810110

e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

Bairro JD SAO JOSE

Estado SP

Nº Telefone (016) 3917-0461

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5377/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	6	UN	002.001.00250/PÁ DE LIXO; COLETOR DE PLÁSTICO COM DIMENSÃO MÍNIMA DE 21CMX 18CM. COM CABO LONGO, REVESTIDO, DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 75CM. <b>SILVA</b>	2,5500	15,30
020	12	UN	002.001.00113/RODO COM CEPA EM POLIPROPILENO - 60 CM <b>SILVA</b>	4,4500	53,40
024	12	UN	018.003.00004/TOALHA DE ROSTO; MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 65 CM; EM TECIDO 100% ALGODÃO. <b>EMÍLIA</b>	8,9500	107,40

<b>Pedido 4839/2018</b>	<b>Total</b>	<b>176,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>176,10</b>

**( CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4839/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4616/2018 **Empenho:** 13142/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4840/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4617/2018 **Empenho:** 13143/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2017

**Fornecedor 10972 GREEN BAGS COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS PLASTICAS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço	R FRANCISCO FAZIO, 361	Bairro	PIRATININGA
Cidade	OSASCO	Estado	SP
CEP	06233-100	Nº Telefone	(011) 3656-0349
C.P.F / C.N.P.J. Nº	24.718.094/0001-05	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@greenbagsembalagens.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 5378/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	400	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>ZIBAG</b>	1,1900	476,00

<b>Pedido 4840/2018</b>	<b>Total</b>	<b>476,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>476,00</b>

**( QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )**  
**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4841/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4618/2018 **Empenho:** 13144/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 69/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5302/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	32	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. <b>FARMA</b>	7,4000	236,80

<b>Pedido 4841/2018</b>	<b>Total</b>	<b>236,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>236,80</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4841/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4618/2018 **Empenho:** 13144/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 69/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

\_\_\_\_\_  
**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**





Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4842/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4619/2018 **Empenho:** 13145/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>10966</b>	<b>PLASTICOS SANTA CLARA EIRELI - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PLASTICOS SANTA CLARA</b>	
Endereço	EST. OCB 020 KM 005 - S/N		Bairro AGUA DA BANANEIRA
Cidade	OSCAR BRESSANE		Estado SP
CEP	19770-000		Nº Telefone (014) 3457-1185
C.P.F / C.N.P.J. Nº	13.708.382/0001-54		Nº Fax ( )
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	plasticosantacara@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
 APLICATIVOS  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
 Nº Requisição 5379/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	600	UN	002.001.00155/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. <b>SANTA CLARA</b>	1,3700	822,00
003	750	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>SANTA CLARA</b>	1,2900	967,50

<b>Pedido 4842/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.789,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.789,50</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4842/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4619/2018 **Empenho:** 13145/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2018

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

\_\_\_\_\_  
**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4843/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4620/2018 **Empenho:** 13146/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2018

**Fornecedor 11024 BALEIRA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R OSVALDO CRUZ, 1613 - FUNDOS

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

CEP 09540-280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.880.322/0002-93

Inscr. Estadual

e-mail abaleira@abaleira.com.br

Bairro SANTA PAULA

Estado SP

Nº Telefone (011) 3090-0618

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 753**

**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E

DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5380/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	50	PCT	002.001.00198/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE, PACOTE COM 1 PAR LLAN	1,2300	61,50
007	200	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. LLAN	1,2300	246,00
008	100	PAR	002.001.00175/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO PEQUENO. PACOTE COM 1 PAR TALGE	1,2300	123,00

<b>Pedido 4843/2018</b>	<b>Total</b>	<b>430,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>430,50</b>

**( QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4843/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4620/2018 **Empenho:** 13146/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4844/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4620/2018 **Empenho:** 13147/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2018

**Fornecedor** 11024 **BALEIRA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia**

Endereço R OSVALDO CRUZ, 1613 - FUNDOS Bairro SANTA PAULA  
Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado SP  
CEP 09540-280 Nº Telefone (011) 3090-0618  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.880.322/0002-93 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail abaleira@abaleira.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 753** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA, LIMPEZA, HIGIENE E  
DESCARTÁVEIS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5380/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	20	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA <b>NOBRE</b>	1,6800	33,60
005	6	UN	016.003.00066/GARRAFA TERMICA DE PRESSÃO <b>INVICTA</b>	15,8000	94,80

<b>Pedido 4844/2018</b>	<b>Total</b>	<b>128,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>128,40</b>

**( CENTO E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4844/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4620/2018 **Empenho:** 13147/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4845/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4621/2018 **Empenho:** 13148/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

**Fornecedor 11050 LEANDRO RAFAEL DA SILVA 36278008858**

**Nome Fantasia**

Endereço	RUA DR. REBOUÇAS, 632	Bairro	VILA MARIA
Cidade	BATATAIS	Estado	SP
CEP	14300-000	Nº Telefone	(016) 3662-3772
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.607.649/0001-01	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	castelograficaeditora@outlook.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 731**

**Dest. Recurso** 013100000

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	5301/2018		

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
022	50	BLO	017.001.00915/IMPRESSOS - ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO BLOCO COM 100 FOLHAS <b>CASTELO</b>	3,4900	174,50
017	150	UN	017.001.00698/IMPRESSOS - CARTEIRA DE SAÚDE DA MULHER <b>CASTELO</b>	0,2800	42,00
006	120	BLO	017.001.00255/IMPRESSOS - NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B – COR AZUL. BLOCO COM 50 FOLHAS. DEVERÁ CONSTAR IDENTIFICAÇÃO DA GRÁFICA NO RODAPÉ DE CADA FOLHA DO TALONÁRIO, CONFORME MANDA A PORTARIA SVS/MS 344/98: "IDENTIFICAÇÃO DA GRÁFICA: NOME, ENDEREÇO E C.N.P.J./ C.G.C. IMPRESSOS NO RODAPÉ DE CADA FOLHA DO TALONÁRIO. DEVERÁ CONSTAR TAMBÉM, A NUMERAÇÃO INICIAL E FINAL CONCEDIDAS AO PROFISSIONAL OU INSTITUIÇÃO E O NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO PARA CONFECÇÃO DE TALONÁRIOS EMITIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL". A NUMERAÇÃO EMITIDA PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL SERÁ ENVIADA JUNTO À NOTA DE EMPENHO, E DEVERÁ SER IMPRESSO EM CADA FOLHA EM VERMELHO, CONFORME MODELO <b>CASTELO</b>	2,2900	274,80

**Nº Pedido de Compra: 4845/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4621/2018 **Empenho:** 13148/2018 - 22/08/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2018

<b>Item N°</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
013	500 UN	017.001.00693/IMPRESSOS - CARTÃO DE CONTROLE DO DIABÉTICO <b>CASTELO</b>	0,1800	90,00
024	60 BLO	017.001.01006/IMPRESSOS - DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO <b>CASTELO</b>	3,8900	233,40
009	4000 UN	017.001.00302/IMPRESSOS - FICHA DE MATRICULA - FOLHA 2X1. OS IMPRESSOS DEVERÃO SER ENTREGUES SEGREGADOS DE 250 EM 250 UNIDADES <b>CASTELO</b>	0,1400	560,00
011	600 BLO	017.001.00624/IMPRESSOS - RECEITUÁRIO MÉDICO, BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO. <b>CASTELO</b>	2,8400	1.704,00
023	100 BLO	017.001.01005/IMPRESSOS - RECEITUÁRIO MÉDICO; CONTROLE ESPECIAL; BLOCO COM 200 FOLHAS SENDO 100 JOGOS COM 1 VIA BRANCA E A OUTRA AMARELA EM PAPEL SINCAMBON; CONFORME MODELO. <b>CASTELO</b>	12,9800	1.298,00

<b>Pedido 4845/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.376,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.376,70</b>

**( QUATRO MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Nº Pedido de Compra: 4846/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4622/2018 **Empenho:** 13135/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

**Fornecedor 10445 LUANDA COMERCIO DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço	R MANUEL GARCIA, 430 - SL J	Bairro	VILA BARUEL
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	02523-040	Nº Telefone	(011) 2574-3800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.742.589/0001-57	Nº Fax	(011) 2574-3800
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@luandasuprimentos.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 783 Dest. Recurso** 053000097

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 Nº Requisição 5363/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
067	5	UN	015.001.00220/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, MODELO DE REFERÊNCIA: HP 507A (CE400A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575DN; HP LASERJET ENTERPRISE COLOR FLOW MFP M575C; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551N; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551DN; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR MFP M575F; HP LASERJET ENTERPRISE 500 COLOR PRINTER M551XH; HP LASERJET PRO 500 COLOR MFP M570DN. <b>NOVA SUPRI</b>	99,5000	497,50

<b>Pedido 4846/2018</b>	<b>Total</b>	<b>497,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>497,50</b>

**( QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4846/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4622/2018 **Empenho:** 13135/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 4847/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 4623/2018 **Empenho:** 13136/2018 - 22/08/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2018

**Fornecedor** 5999 **MATHEUS G. CANDIDO EPI - EPP**  
**Nome Fantasia** **MATHEUS G. CANDIDO EPI - EPP**  
Endereço RUA PEDRO ZAMBONI, 22 Bairro COHAB II  
Cidade MINEIROS DO TIETE Estado SP  
CEP 17320-000 Nº Telefone (014) 3646-1784  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.129.354/0001-45 Nº Fax (014) 99787-9336  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail candido.epi@hotmail.com; zicowork@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 815** **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
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 DE E.P.I.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 5367/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	120	TUB	016.009.00031/CREME BLOQUEADOR SOLAR, COM REPELENTE, FPS30, TUBO COM 120G <b>COSMODER MA</b>	8,3400	1.000,80
017	1100	UN	008.003.00023/LUVA NITRILICA DESCARTÁVEL SEM PÓ, LIVRE DE LÁTEX, TEXTURIZADAS, AMBIDESTRAS DE USO UNICO, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. <b>VOLK</b>	0,2500	275,00

Obs: 700 TAMANHO P; 400 TAMANHO M.

<b>Pedido 4847/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.275,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.275,80</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**



**Pedido de Compra 4773/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4847/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 33/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4623/2018 **Empenho:** 13136/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2018

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

**RENATA ALEIXO DE CARVALHO**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS**

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



Pedido de Compra 4773/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 4848/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4624/2018 **Empenho:** 13169/2018 - 22/08/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2018

**Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R TAQUARI, 1301 - SALA 02

Cidade SÃO PAULO

CEP 03166-001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.145.027/0001-66

Inscr. Estadual 142.240.104.110

e-mail mtsi.26145@gmail.com

Bairro MOOCA

Estado SP

Nº Telefone (011) 2692-5247

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 298**

**Dest. Recurso** 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5106/2018

Responsável **renata.carvalho**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
110	3	UN	015.001.00342/FOTO REVELADOR (UNIDADE DE IMAGEM) 500Z (50F0Z00) COMPATÍVEL COM IMPRESSORA LEXMARK DAS SEGUINTE VERSÕES: MX510, MX511DE, MX610, MX611DE, MX611DHE, MX310DN E MX410; CAPACIDADE APROXIMADA DE 60.000 IMPRESSÕES. GARANTIA DE 12 MESES EM CASO DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO <b>MTSI</b>	172,5000	517,50

<b>Pedido 4848/2018</b>	<b>Total</b>	<b>517,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>517,50</b>

**( QINHENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO