



Pedido de Compra 5464/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5464/2018 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.91.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - INTRA-ORÇAMENTÁRIO  
**Modalidade:** 2083/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Fundamento Legal:** Lei Federal n.º 8.666/93 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 15700/2018 - 01/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

**Cotação Nº:** 102/2018

**Fornecedor 2697 CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO-UNIFAE**  
**Nome Fantasia FAE**

Endereço LARGO ENGENHEIRO PAULO DE ALMEIDA SANDEVILLE, 15 Bairro SANTO ANDRÉ  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.870-37 Nº Telefone 3623 3022  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.774/0001-70 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 1054 Dest. Recurso** 035000016

Endereço CONFORME CONTRATO  
 Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONVÊNIO 002/18  
 Objeto Formalização de Convênio entre a Prefeitura do Município de São João da Boa Vista, por meio do Departamento de Assistência Social, e o Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino - FAE, provido de recurso financeiro do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA, com prazo de 12 (doze) meses para execução do Projeto "Fábrica Escola UNIFAE Itinerante".  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 3918/2018

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	033.001.00003/REPASSE - CONSUMO	2.855,0000	2.855,00
<b>Pedido 5464/2018 Total</b>					<b>2.855,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>2.855,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Outubro de 2018**

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5464/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5465/2018** **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.91.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - I  
**Modalidade:** 2083/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 5259/2018 **Empenho:** 15701/2018 - 01/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

<b>Fornecedor</b>	<b>2697</b>	<b>CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO-UNIFAE</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>FAE</b>	
Endereço	LARGO ENGENHEIRO PAULO DE ALMEIDA SANDEVILLE, 15 Bairro SANTO ANDRÉ	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-37	Nº Telefone 3623 3022
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.766.774/0001-70	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 1055 Dest. Recurso 035000016**

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11104	FMDCA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONVÊNIO 002/18	
Objeto	Formalização de Convênio entre a Prefeitura do Município de São João da Boa Vista, por meio do Departamento de Assistência Social, e o Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino - FAE, provido de recurso financeiro do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA, com prazo de 12 (doze) meses para execução do Projeto "Fábrica Escola UNIFAE Itinerante".	
Aplicação	FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	
Nº Requisição	3926/2018	

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	033.001.00004/REPASSE - SERVIÇOS -	25.242,0000	25.242,00

<b>Pedido 5465/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25.242,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25.242,00</b>

( VINTE E CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Outubro de 2018

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

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



Pedido de Compra 5464/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5466/2018  
**Categoria Econômica:** 4.4.91.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - INTRA-ORÇAMEN  
**Modalidade:** 2083/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 5260/2018 **Empenho:** 15702/2018 - 01/10/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

<b>Fornecedor</b>	<b>2697</b>	<b>CENTRO UNIVER. FACULDADES ASSOC. DE ENSINO-UNIFAE</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>FAE</b>	
Endereço	LARGO ENGENHEIRO PAULO DE ALMEIDA SANDEVILLE, 15 Bairro SANTO ANDRÉ	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-37	Nº Telefone 3623 3022
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.766.774/0001-70	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 1056 Dest. Recurso** 035000016

Endereço	CONFORME CONTRATO	
Unidade Orçamentaria	11104	FMDCA
Validade	CONFORME CONTRATO	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONVÊNIO 002/18	
Objeto	Formalização de Convênio entre a Prefeitura do Município de São João da Boa Vista, por meio do Departamento de Assistência Social, e o Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino - FAE, provido de recurso financeiro do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA, com prazo de 12 (doze) meses para execução do Projeto "Fábrica Escola UNIFAE Itinerante".	
Aplicação	FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	
Nº Requisição	3927/2018	

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	033.001.00007/REPASSE - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE -	61.563,3000	61.563,30

<b>Pedido 5466/2018</b>	<b>Total</b>	<b>61.563,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61.563,30</b>

**( SESSENTA E UM MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Outubro de 2018**

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

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



Pedido de Compra 5464/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5467/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 24/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5261/2018 **Empenho:** 15703/2018 - 01/10/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10823 PERFIL JD COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia PERFIL JD**  
Endereço AV JAIME TORRES, Nº 1.211 - SALÃO 02 Bairro JARDIM POPULAR  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 03670-000 Nº Telefone (011) 4561-1231  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.498.571/0001-06 Nº Fax (011) 99405-7596  
Inscr. Estadual 145.498.133.110 Inscr. Municipal  
e-mail perfiljd@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 551 Dest. Recurso** 052100010

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 127/18  
Objeto Aquisição de carnes, aves e peixes  
Aplicação Educação - Setor de Nutrição Escolar  
Nº Requisição 4254/2018

Responsável **larissa.cippolini**

**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	7979,14	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. -	17,1000	136.443,29

<b>Pedido 5467/2018</b>	<b>Total</b>	<b>136.443,29</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>136.443,29</b>

( CENTO E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Outubro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO