



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5923/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 64/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5746/2018 **Empenho:** 18444/2018 - 13/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 111/2018

**Fornecedor** 2610 **BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS**  
Endereço RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102 Bairro TERESA CRISTINA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13876-530 Nº Telefone (019) 3631-2758  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.952.323/0001-07 Nº Fax (019) 99299-6626  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rubinhodavan2015@gmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade 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 TRANSPORTE EVENTUAL EM VAN, MICRO-ÔNIBUS E ÔNIBUS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6704/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	300	KM	017.001.01640/VEÍCULO TIPO MICRO-ÔNIBUS COM VIAGENS ACIMA DE 100KM E ABAIXO DE 800KM, QUE POSSUAM NO MÁXIMO 05 (CINCO) ANOS DE USO, AR CONDICIONADO, CAPACIDADE PARA 32 (TRINTA E DOIS) PASSAGEIROS, TACÓGRAFO INSTALADO. INCLUSO MOTORISTA E COMBUSTÍVEL, CARRO SEGURADO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO VEÍCULO EM CASO DE PANE OU ACIDENTE.	3,5700	1.071,00

<b>Pedido 5923/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.071,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.071,00</b>

**( UM MIL E SETENTA E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5924/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5747/2018 **Empenho:** 18436/2018 - 13/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>11265</b>	<b>EF PROJETOS E ENGENHARIA LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>EF PROJETOS E ENGENHARIA</b>
Endereço	R JOSE DE ALENCAR, 293	Bairro CENTRO
Cidade	CAMPINAS	Estado SP
CEP	13013-040	Nº Telefone (019) 3242-5084
C.P.F / C.N.P.J. Nº	15.266.733/0001-40	Nº Fax (019) 242-7988
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	VSSA@UOL.COM.BR	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Curso de capacitação modalidade EAD para engenheiro Civil.  
Aplicação DGP  
Nº Requisição 6689/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - Combo com 12 cursos na área de engenharia civil conforme descritivo anexo a requisição.	2.061,0000	2.061,00

<b>Pedido 5924/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.061,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.061,00</b>

( DOIS MIL E SESSENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5925/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5748/2018 **Empenho:** 18445/2018 - 13/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5930 R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME**  
Endereço RUA ORLANDO MATIELLO, 684 - SALA 01 Bairro RECANTO DOS PÁSSAROS  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13873-501 Nº Telefone (019) 3631-5209  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.470.551/0001-72 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail trioaeletrico@gmail.com/renergacruz@uol.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Trio Elétrico para o evento "Marcha para Jesus" a realizar-se no dia 17 de novembro de 2018.  
Aplicação Departamento de Cultura  
Nº Requisição 6662/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01098/LOCAÇÃO DE TRIO ELÉTRICO -	6.000,0000	6.000,00

<b>Pedido 5925/2018</b>	<b>Total</b>	<b>6.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.000,00</b>

( SEIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5926/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5751/2018 **Empenho:** 18577/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**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** 6612/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	60	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	444,00

<b>Pedido 5926/2018</b>	<b>Total</b>	<b>444,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>444,00</b>

( QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5927/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5752/2018 **Empenho:** 18578/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2018

**Fornecedor** 5203 **MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço Rua ACÁCIO GOMES, 356 Bairro JD. SANTA VIRGINIA  
Cidade TAQUARITUBA Estado SP  
CEP 18740-000 Nº Telefone (014) 3762 2343  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 6544/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	2500	UN	017.001.01505/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO EM CARTOLINA 180GR NA COR AZUL, DOBRADA COM JANELA. Obs: COLIC	0,4000	1.000,00

<b>Pedido 5927/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5928/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 22/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5753/2018 **Empenho:** 18579/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2018

**Fornecedor** 6102 **COTA.COM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA OLGÁRIO RIBEIRO, 743 Bairro VILA SÔNIA  
Cidade SOROCABA Estado SP  
CEP 18080-480 Nº Telefone (015) 3418-5501  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.644.278/0001-55 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail vendas5@cotacomercio.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 126

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade 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 Finanças - Setor de Tesouraria.  
Nº Requisição 6703/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	2	UN	015.001.00147/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1140D (888086), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 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 COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AFICIO 1015, AFICIO 1018, AFICIO 1018D, AFICIO 1113, 1502, 1802, 1802D, 1140D, 1220D. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1812700 RICOH	118,0000	236,00

<b>Pedido 5928/2018</b>	<b>Total</b>	<b>236,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>236,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5928/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5753/2018 **Empenho:** 18579/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 39/2018

---

<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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5929/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5754/2018 **Empenho:** 18580/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 91** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONERS.  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 6545/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	5	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>	350,0000	1.750,00

Obs: 5 - PROTOCOLO - CARTUCHO ORIGINAL

<b>Pedido 5929/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.750,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )**





**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5929/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5754/2018 **Empenho:** 18580/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

---

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

---

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



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5930/2018**

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

**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5755/2018 **Empenho:** 19470/2018 - 29/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6240</b>	<b>RODA BRASIL COMERCIO DE PEÇAS PARA VEICULOS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RODA BRASIL</b>
<b>Endereço</b>	RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 5056	Bairro SÃO CRISTOVÃO
<b>Cidade</b>	CONCÓRDIA	Estado SC
<b>CEP</b>	89711-650	Nº Telefone (999) 49 344200
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	06.889.977/0001-98	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	jefferson@rodabrasildistribuidora.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 201** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
**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 PNEUS E CÂMARAS DE AR.  
**Aplicação** Corpo de Bombeiros  
**Nº Requisição** 6611/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	UN	003.018.00012/PNEU 275/80R 22.5 LISO VIKRANT/VUL2 149/146L CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090	1.099,9000	2.199,80
004	4	UN	003.018.00011/PNEU 275/80R 22.5 BORRACHUDO SPEEDMAX/D1 CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090	1.200,0000	4.800,00
036	4	UN	003.018.00091/PNEUMÁTICO 225/65 R 16C SEM CÂMARA OVATION/V02 CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090	450,0000	1.800,00
003	2	UN	003.018.00006/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R13; ARO 13; CAPACIDADE DE CARGA IC82; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 1082868. FORCEUM/EXP70 82H CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40111000	141,6000	283,20

<b>Pedido 5930/2018</b>	<b>Total</b>	<b>9.083,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.083,00</b>

( NOVE MIL E OITENTA E TRÊS REAIS )



**Nº Pedido de Compra: 5930/2018**

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

**Modalidade:** 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5755/2018 **Empenho:** 19470/2018 - 29/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 101/2018

---

<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, 13 de Novembro de 2018**

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5931/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5758/2018 **Empenho:** 18581/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 Bairro Vila Claudia 2  
Cidade LIMEIRA Estado SP  
CEP 13480-497 Nº Telefone (019) 21114-2888  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.151.563/0001-51 Nº Fax (019) 2114-2879  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 6537/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	28	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>MASTERPRINT</b>	0,7000	19,60
Obs: 24 - COLIC / 4 - ADM					

<b>Pedido 5931/2018</b>	<b>Total</b>	<b>19,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,60</b>

( DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5932/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5758/2018 **Empenho:** 18582/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6537/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	3	UN	001.001.00034/TESOURA INOX 20 CM JOCAR	3,3200	9,96

Obs: 3 - COLIC

<b>Pedido 5932/2018</b>	<b>Total</b>	<b>9,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9,96</b>

**( NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5933/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5759/2018 Empenho: 18583/2018 - 21/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 3/2018

Fornecedor 11006 4M ITU EIRELI

Nome Fantasia

Endereço AV. FRANCISCO ERNESTO FÁVERO, Nº48, SALA 46 SLJ 50 Bairro JARDIM DO ESTÁDIO

Cidade ITU Estado SP

CEP 13309-290

Nº Telefone (011) 2715-2780

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.788.073/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@estacionare.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6538/2018

Responsável **giovana.fontana****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
086	4	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>  Obs: 3 - AZUL/1 - PRETA - ADM	0,4900	1,96
132	4	UN	001.001.00674/CANETA MARCADOR PERMANENTE (PLÁSTICOS, VIDROS, METAL E MADEIRA) COR PRETA, PONTA MÉDIA <b>JOCCAR OFFICE</b>  Obs: 3 - COLIC/ 1 - ADM	1,3300	5,32
032	12	UN	001.001.00147/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 <b>ECOLA</b>  Obs: 12 - COLIC	5,1900	62,28



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5933/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5759/2018 Empenho: 18583/2018 - 21/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 3/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	4	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>JOCAR OFFICE</b>	2,4400	9,76

Obs: 3 - COLIC/ 1- ADM

Pedido 5933/2018	Total	79,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79,32

( SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5934/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5761/2018 **Empenho:** 18584/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**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 CENTRAL **Ficha Nº 91 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 6540/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	001.001.00001/BORRACHA DE PAPELARIA; FEITA DE LATEX NATURAL; ESCOLAR; PARA LAPIS E GRAFITE; NO FORMATO RETANGULAR; NUMERO 40; NA COR BRANCA; - CÓDIGO BEC 000037281 <b>RB</b>  Obs: 20 - COLIC	0,1300	2,60
004	24	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; <b>JOCAR</b>  Obs: 24 - COLIC	3,7900	90,96

<b>Pedido 5934/2018</b>	<b>Total</b>	<b>93,56</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>93,56</b>

( NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018





**Nº Pedido de Compra: 5934/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5761/2018 **Empenho:** 18584/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 68/2018

---

<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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5935/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5761/2018 **Empenho:** 18585/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**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 CENTRAL **Ficha Nº 91 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
Nº Requisição 6540/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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
105	20	UN	001.001.00915/LÁPIS PRETO, Nº 02, REDONDO, COM PONTA FIRME E CORPO DE MADEIRA. <b>SERELEPE</b>	0,1600	3,20

Obs: 20 - COLIC

<b>Pedido 5935/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3,20</b>

( TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5936/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 64/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5762/2018 **Empenho:** 18586/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 112/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 311 Dest. Recurso** 055000001

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 REGISTRO DE PREÇOS TRANSPORTE EVENTUAL EM VAN, MICRO-ÔNIBUS E ÔNIBUS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6629/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	320	KM	017.001.01641/VEÍCULO TIPO ÔNIBUS COM VIAGENS ACIMA DE 100KM E ABAIXO DE 800KM, QUE POSSUAM NO MÁXIMO 05 (CINCO) ANOS DE USO, AR CONDICIONADO, CAPACIDADE MÍNIMA DE 44 (QUARENTA E QUATRO) PASSAGEIROS, TACÓGRAFO INSTALADO. INCLUSO MOTORISTA E COMBUSTÍVEL, CARRO SEGURADO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO VEÍCULO EM CASO DE PANE OU ACIDENTE.	4,9900	1.596,80

<b>Pedido 5936/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.596,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.596,80</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5937/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5763/2018 Empenho: 18587/2018 - 21/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 18/2018

Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02

Bairro SETOR AEROPORTO

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74070-010

Nº Telefone (062) 3924-7226

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42

Nº Fax (062) 3924-6034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 333

Dest. Recurso 055000004

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 Registro de Preços para aquisição de material elétrico e hidráulico

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6700/2018

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
108	30	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W KIAN	18,8500	565,50

<b>Pedido 5937/2018</b>	<b>Total</b>	<b>565,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>565,50</b>

( QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5938/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5765/2018 **Empenho:** 18597/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2018

**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 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6491/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	3400	UN	002.003.00032/FRALDA DESCARTÁVEL PARA USO INFANTIL; NO TAMANHO GRANDE DE 9 A 12KG NO MÍNIMO; COMPOSTA DE FIBRAS DE CELULOSE E POLIPROPILENO; FILMES DE POLIETILENO E POLIPROPILENO; ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS, FIOS ELÁSTICOS NAS PERNAS, FRAGRÂNCIA E FLOCOGEL, BARREIRAS ANTIVAZAMENTO; DE ACORDO COM A PORTARIA 1.480, DE 1990 DO MS OU LEGISLAÇÃO ATUAL. APRESENTAÇÃO CONTENDO OS DADOS DO PRODUTO E DO FABRICANTE. <b>PEG BABY</b>	0,3400	1.156,00
010	200	CX	002.001.00114/LUVAS DE PROCEDIMENTO ELABORADA COM LATEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL, ESPESSURA MINIMA 0,08 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO 230MM, USO UNICO, AMBIDESTRA (CX COM 100 UN) <b>VOLK</b>	15,0000	3.000,00

<b>Pedido 5938/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.156,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.156,00</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**



**Nº Pedido de Compra: 5938/2018**

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

**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 5765/2018    **Empenho:** 18597/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2018

---

<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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **5939/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5766/2018 Empenho: 18600/2018 - 21/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2018

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 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 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 EDUCAÇÃO  
 Nº Requisição 6480/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	8000	UN	002.001.00213/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. <b>NELLIMP TRADICIONAL</b>	1,0600	8.480,00

<b>Pedido 5939/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.480,00</b>

**( OITO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5940/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5767/2018 **Empenho:** 18604/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2018

**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 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6420/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANO BOM</b>	1,3500	270,00

<b>Pedido 5940/2018</b>	<b>Total</b>	<b>270,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>270,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5941/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5768/2018 **Empenho:** 18606/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**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 CENTRAL **Ficha Nº 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO - MERENDA  
Nº Requisição 6570/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	002.001.00079/MANGUEIRA PARA JARDIM - 30 METROS OLICAR	42,5000	42,50

<b>Pedido 5941/2018</b>	<b>Total</b>	<b>42,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5942/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5769/2018 **Empenho:** 18588/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**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 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 REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6702/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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
208	2	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR AMAZONAS	6,9000	13,80

<b>Pedido 5942/2018</b>	<b>Total</b>	<b>13,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13,80</b>

**( TREZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5943/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5769/2018 **Empenho:** 18589/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**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 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 REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6702/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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
300	3	UN	004.004.00600/LUVA PVC 3/4" CORRER CORRPLASTIK	4,9900	14,97
288	2	UN	004.004.00588/TE PVC 3/4 COM COLA CORRPLASTIK	0,4200	0,84

<b>Pedido 5943/2018</b>	<b>Total</b>	<b>15,81</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,81</b>

**( QUINZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5944/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5770/2018 **Empenho:** 18630/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6133</b>	<b>FLEX COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FLEX REPRESENTAÇÕES</b>
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 73	Bairro CENTRO
Cidade	TAMBAÚ	Estado SP
CEP	13710-000	Nº Telefone (999) 19 3673326
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.350.473/0001-72	Nº Fax (019) 3673-9100
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@flexrep.com.br	

**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 REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENC SOCIAL  
Nº Requisição 6701/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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
165	5	RL	004.003.00323/FITA TIPO VEDA ROSCA NAS DIMENSÕES DE 18MM X 50 METROS, EM ROLO <b>TECNOTAPE</b>	1,8600	9,30
192	1	UN	004.004.00174/TORNEIRA PARA JARDIM DE METAL <b>HIGIBAN</b>	9,4400	9,44

<b>Pedido 5944/2018</b>	<b>Total</b>	<b>18,74</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,74</b>

**( DEZOITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5945/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 5770/2018 **Empenho:** 18631/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>6133</b>	<b>FLEX COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>FLEX REPRESENTAÇÕES</b>
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 73	Bairro CENTRO
Cidade	TAMBAÚ	Estado SP
CEP	13710-000	Nº Telefone (999) 19 3673326
C.P.F / C.N.P.J. Nº	10.350.473/0001-72	Nº Fax (019) 3673-9100
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@flexrep.com.br	

**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 REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENC SOCIAL  
Nº Requisição 6701/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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
265	15	UN	004.004.00565/COTOVELO 3/4 COLA SR PLASTILIT	0,2400	3,60
249	2	UN	004.004.00389/COTOVELO 3/4 X 1/2 SR AZUL PLASTILIT	2,0700	4,14
294	30	M	004.004.00594/TUBO PVC 3/4 COLA PLASTILIT	2,0000	60,00

<b>Pedido 5945/2018</b>	<b>Total</b>	<b>67,74</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>67,74</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5946/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5771/2018 **Empenho:** 18608/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6493/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	200	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>OBERLIMP</b>	2,0000	400,00

<b>Pedido 5946/2018</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

**( QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5947/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5773/2018 Empenho: 18612/2018 - 21/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6482/2018

Responsável **giovana.fontana**

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	150	FR	002.001.00140/AMACIANTE; PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE DIESTEARIL DIETIL AMONIO; COMPOSIÇÃO BÁSICA QUATERNARIO DE AMÔNIO; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; TEOR DE NÃO VOLÁTEIS BÁSICO: 2,0% MÍNIMO; TEOR DE ATIVOS CATIONICO BÁSICO: 1,8% MÍNIMO; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2L, VALIDADE 3 ANOS. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>TAMBORE</b>	2,5900	388,50
017	300	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ITATEX</b>	1,9600	588,00

Pedido 5947/2018	Total	976,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	976,50

( NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018



**Nº Pedido de Compra: 5947/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5773/2018    **Empenho:** 18612/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5948/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5772/2018 **Empenho:** 18611/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 529**

**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6486/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	1300	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	1.352,00

<b>Pedido 5948/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.352,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.352,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5949/2018**

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

**Modalidade:** 64/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5774/2018 **Empenho:** 18507/2018 - 16/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 111/2018

<b>Fornecedor</b>	<b>2610 BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS</b>
<b>Endereço</b>	RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102 Bairro TERESA CRISTINA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
<b>CEP</b>	13876-530 Nº Telefone (019) 3631-2758
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	05.952.323/0001-07 Nº Fax (019) 99299-6626
<b>Inscr. Estadual</b>	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	rubinhodavan2015@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 311 Dest. Recurso** 055000001

**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** REGISTRO DE PREÇOS TRANSPORTE EVENTUAL EM VAN, MICRO-ÔNIBUS E ÔNIBUS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 6569/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	180	KM	017.001.01640/VEÍCULO TIPO MICRO-ÔNIBUS COM VIAGENS ACIMA DE 100KM E ABAIXO DE 800KM, QUE POSSUAM NO MÁXIMO 05 (CINCO) ANOS DE USO, AR CONDICIONADO, CAPACIDADE PARA 32 (TRINTA E DOIS) PASSAGEIROS, TACÓGRAFO INSTALADO. INCLUSO MOTORISTA E COMBUSTÍVEL, CARRO SEGURADO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA, SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO VEÍCULO EM CASO DE PANE OU ACIDENTE.	3,5700	642,60

<b>Pedido 5949/2018</b>	<b>Total</b>	<b>642,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>642,60</b>

**( SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5950/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5775/2018 **Empenho:** 18626/2018 - 21/11/2018  
**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>
<b>Endereço</b>	RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	SÃO JOSÉ DO RIO PRET	Estado SP
<b>CEP</b>	15035-510	Nº Telefone (017) 3211-2030
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	08.528.442/0001-17	Nº Fax (017) 3211-2030
<b>Inscr. Estadual</b>	647.492.838.110	<b>Inscr. Municipal</b>
<b>e-mail</b>	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** 6226/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	116	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	858,40

<b>Pedido 5950/2018</b>	<b>Total</b>	<b>858,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>858,40</b>

**( OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5951/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5776/2018 **Empenho:** 18614/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

**Fornecedor** 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço R AURORA, 473 Bairro CENTRO  
Cidade BIRIGUI Estado SP  
CEP 16200-113 Nº Telefone (018) 3634-2576  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 529

**Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6481/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	40000	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>ROYAL</b>	0,7200	28.800,00

<b>Pedido 5951/2018</b>	<b>Total</b>	<b>28.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>28.800,00</b>

**( VINTE E OITO MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5952/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5777/2018 Empenho: 18616/2018 - 21/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

Fornecedor 10790 ADEMIR PRADO ME

Nome Fantasia

Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94

Cidade MARILIA

CEP 17510-120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30

Inscr. Estadual

e-mail ademir.deso@uol.com.br

Bairro JD MORUMBI

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6421/2018

Responsável **giovana.fontana****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	500	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>SUPER FORTE</b>	1,3500	675,00

<b>Pedido 5952/2018</b>	<b>Total</b>	<b>675,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>675,00</b>

( SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5953/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18602/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10133 HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA HOSPFAR**

**Nome Fantasia**  
Endereço SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710 Bairro GUARA (SIA/SUL)  
Cidade BRASÍLIA Estado DF  
CEP 71200-030 Nº Telefone (061) 4003-3500  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.921.908/0002-02 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 0741938600275 Inscr. Municipal 0752993700133  
e-mail faturamento.sp@hospfar.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

**Ficha Nº 1083 Dest. Recurso** 023000085

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
122	240	COM	100.002.00156/ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,2MG; CÓDIGO BEC: 1341804 <b>DDAVP/FERRING</b>	3,9100	938,40

<b>Pedido 5953/2018</b>	<b>Total</b>	<b>938,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>938,40</b>

**( NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5954/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5778/2018 **Empenho:** 18619/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 CENTRAL

**Ficha Nº 529**

**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6639/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	1000	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	2.410,00

<b>Pedido 5954/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.410,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.410,00</b>

**( DOIS MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**



**Nº Pedido de Compra: 5954/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5778/2018    **Empenho:** 18619/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5955/2018

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

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

**Processo Nº:** 5779/2018 **Empenho:** 18621/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 CENTRAL

**Ficha Nº 529**

**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6638/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
025	50	UN	002.001.00124/VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M <b>CECI JOIA</b>	3,5000	175,00

<b>Pedido 5955/2018</b>	<b>Total</b>	<b>175,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>175,00</b>

**( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5956/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5780/2018 Empenho: 18622/2018 - 21/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 66/2018

Fornecedor 10966 PLASTICOS SANTA CLARA EIRELI - EPP  
Nome Fantasia PLASTICOS SANTA CLARA

Endereço EST. OCB 020 KM 005 - S/N

Cidade OSCAR BRESSANE

CEP 19770-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.708.382/0001-54

Inscr. Estadual

e-mail plasticosantacara@hotmail.com

Bairro AGUA DA BANANEIRA

Estado SP

Nº Telefone (014) 3457-1185

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6554/2018

Responsável **giovana.fontana**

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	300	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	411,00

Pedido 5956/2018	<b>Total</b>	<b>411,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>411,00</b>

( QUATROCENTOS E ONZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5957/2018

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

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

**Processo Nº:** 5781/2018 **Empenho:** 18623/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

**Fornecedor 3473 JUPTER COM. EMBALAGENS LTDA EPP**

**Nome Fantasia JUPTER EMBALAGENS**

Endereço R PASCHOAL CERAVOLO , 611

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

CEP 13720-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.520.337/0001-43

Inscr. Estadual

e-mail mariane@mmlicitacoes.com.br

Bairro VILA BRASIL

Estado SP

Nº Telefone (019) 3671-5774

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 529

**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6555/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	200	PCT	002.001.00010/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 3 KG; COM CAPACIDADE PARA 15 LITROS; DIMENSÕES: 39 CM LARGURA X 58 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>MAGALHÃES E MARIANO</b>	1,3900	278,00

<b>Pedido 5957/2018</b>	<b>Total</b>	<b>278,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>278,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5958/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5781/2018 **Empenho:** 18636/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 CENTRAL **Ficha Nº 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6487/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	1400	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	8.568,00

<b>Pedido 5958/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.568,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.568,00</b>

**( OITO MIL E QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5959/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5782/2018 **Empenho:** 18624/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**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 529**

**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6485/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	30	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>SILVA</b>	2,7500	82,50

<b>Pedido 5959/2018</b>	<b>Total</b>	<b>82,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>82,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5960/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5782/2018 **Empenho:** 18638/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**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 529 Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
**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** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 6485/2018

**Responsável** giovana.fontana

**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	300	LT	002.001.00245/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO, FRASCO DE 1 LITRO. <b>LIMPOLAR</b>	1,0400	312,00
021	100	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>MOTIVUS</b>	1,1500	115,00

<b>Pedido 5960/2018</b>	<b>Total</b>	<b>427,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>427,00</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5961/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5783/2018 Empenho: 18771/2018 - 26/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

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 529

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6479/2018

Responsável **giovana.fontana**

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	100	PCT	002.001.00198/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE, PACOTE COM 1 PAR LLAN	1,2300	123,00
007	100	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. LLAN	1,2300	123,00

<b>Pedido 5961/2018</b>	<b>Total</b>	<b>246,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>246,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5962/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 5764/2018 **Empenho:** 18595/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**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 CENTRAL **Ficha Nº 529 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
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 EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 6553/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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 5962/2018</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, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5963/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18601/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 423 INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço AV. ÁGUA FRIA Nº 981 Bairro ÁGUA FRIA  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 02333-001 Nº Telefone (011) 2997-9177  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.295.831/0001-40 Nº Fax (011) 2204-5996  
Inscr. Estadual 108.698.639.115 Inscr. Municipal  
e-mail interlab@interlab.com.br,<cadastro@interlab.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1083 Dest. Recurso** 023000085

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
190	90	COM	100.002.00471/CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3489515 <b>EFFIENT</b>	5,9500	535,50
084	10	UN	100.002.00059/INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 3329178 <b>HUMALOG</b>	25,4000	254,00
133	28	COM	100.002.00199/VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3146278 <b>EXFORGE</b>	2,8800	80,64
070	72000	COM	100.002.00021/PROPATILNITRATO 10MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 111619 <b>SUSTRATE</b>	0,2600	18.720,00

<b>Pedido 5963/2018</b>	<b>Total</b>	<b>19.590,14</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19.590,14</b>

( DEZENOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5963/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 18601/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<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 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5964/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18607/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 423 INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA**  
**Nome Fantasia**  
Endereço AV. ÁGUA FRIA Nº 981 Bairro ÁGUA FRIA  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 02333-001 Nº Telefone (011) 2997-9177  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.295.831/0001-40 Nº Fax (011) 2204-5996  
Inscr. Estadual 108.698.639.115 Inscr. Municipal  
e-mail interlab@interlab.com.br, <cadastro@interlab.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 828 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
132	40000	COM	100.002.00195/LEVOTIROXINA 100MG. CÓDIGO BEC: 111589 <b>LEVOID</b>	0,0663	2.652,00
141	50000	COM	100.002.00216/LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200999 <b>LEVOID</b>	0,0621	3.105,00
142	40000	COM	100.002.00217/LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200980 <b>LEVOID</b>	0,0562	2.248,00

<b>Pedido 5964/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.005,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.005,00</b>

( OITO MIL E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5965/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18599/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>1305</b>	<b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>DAKFILM</b>	
Endereço	RUA OURO GROSSO, 1343	Bairro	CASA VERDE
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	02531-011	Nº Telefone	(011) 3857-8766
C.P.F / C.N.P.J. Nº	61.613.881/0001-00	Nº Fax	(011) 3857-8766
Inscr. Estadual	112.539.090.119	Inscr. Municipal	
e-mail	leila.fernandes@dakfilm.com; lice.rabelo@dakfilm.c		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1083** **Dest. Recurso** 023000085

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
127	5	UN	100.002.00184/INSULINA ASPART - NOVORAPID FLEX PEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2229161 <b>NOVORAPID FLEXPEN NOVO NORDISK</b>	31,0000	155,00
199	20	UN	100.002.00539/INSULINA DEGLUDECA FLEX TOUCH 100 U/ML CÓDIGO BEC:4415795 <b>TRESIBA FLEXPEN NOVO NORDISK</b>	94,7000	1.894,00
128	8	UN	100.002.00186/INSULINA DETEMIR CANETA COM 3ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2129116 <b>LEVEMIR FLEXPEN NOVO NORDISK</b>	58,3000	466,40

<b>Pedido 5965/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.515,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.515,40</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5966/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18605/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 2505	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO DE EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>	
Endereço	SÃO PAULO Nº 31	Bairro VILA BELMIRO
Cidade	SANTOS	Estado SP
CEP	11075-330	Nº Telefone (013) 3228-8700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.027.894/0001-64	Nº Fax (013) 99289-5928
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacao7@dupatri.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
150	700	FR	100.002.00240/CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 2% . FRASCOS COM 100 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 158020 <b>Uni Carbamaz 100ml UQ</b>	11,4900	8.043,00
067	16200	COM	100.002.00017/CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMP. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 844241 <b>Ritalina c/60 Novartis</b>	0,9520	15.422,40
159	6500	COM	100.002.00262/DISSULFIRAM 250MG. CÓDIGO BEC: 2453568 <b>Antietanol c/20 Sanofi</b>	0,3180	2.067,00
069	250	FR	100.002.00020/OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO A 6%. FRASCO COM 100ML. INCLUI 1 SERINGA DOSADORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1102311 <b>Oxcarb 100ml UQ</b>	26,8900	6.722,50

<b>Pedido 5966/2018</b>	<b>Total</b>	<b>32.254,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32.254,90</b>

( TRINTA E DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5966/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 18605/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<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 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5967/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18609/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 2505	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO DE EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>	
Endereço	SÃO PAULO Nº 31	Bairro VILA BELMIRO
Cidade	SANTOS	Estado SP
CEP	11075-330	Nº Telefone (013) 3228-8700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.027.894/0001-64	Nº Fax (013) 99289-5928
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacao7@dupatri.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1030 **Dest. Recurso** 023000069

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
053	700	AMP	022.004.00438/CETOPROFENO IM 100MG/ 2ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463191 Artrinid c/50 UQ	1,1850	829,50

<b>Pedido 5967/2018</b>	<b>Total</b>	<b>829,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>829,50</b>

( OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5968/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18598/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b> 2505	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO DE EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>	
Endereço	SÃO PAULO Nº 31	Bairro VILA BELMIRO
Cidade	SANTOS	Estado SP
CEP	11075-330	Nº Telefone (013) 3228-8700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.027.894/0001-64	Nº Fax (013) 99289-5928
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacao7@dupatri.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 1083 **Dest. Recurso** 023000085

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
131	6	UN	100.002.00193/INSULINA GLARGINA - REFIL COM 3ML PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, CÓDIGO BEC: 2224763 <b>Lantus refil 3ml - Sanofi</b>	50,2100	301,26
209	16	SER	100.002.00602/SECUQUINUMABE 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, VIA SUBCUTÂNEA, SERINGA PREENCHIDA <b>Cosentyx c/2 ser Novartis</b>	2.574,0000	41.184,00

<b>Pedido 5968/2018</b>	<b>Total</b>	<b>41.485,26</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41.485,26</b>

( QUARENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5970/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5793/2018 **Empenho:** 18613/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Aquisição de coroa de flores em condolencias ao falecimento do Sr. José Candido da Fosneca (pai da servidora Marcela)  
Aplicação Gabinete do Prefeito  
Nº Requisição 6674/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00173/COROA DE FLORES -	270,0000	270,00

<b>Pedido 5970/2018</b>	<b>Total</b>	<b>270,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>270,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5971/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5794/2018 **Empenho:** 18615/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 20** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto formatura do TG 02-036 no CIC  
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036  
 Nº Requisição 6679/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - .	1.800,000	1.800,00

<b>Pedido 5971/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.800,00</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5972/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5795/2018 **Empenho:** 18617/2018 - 21/11/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

---

<b>Fornecedor</b>	<b>5588</b>	<b>ELIANA MARIA DE OLIVEIRA ARTESANATO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PAPAI DO CEU - FLORES &amp; CIA</b>
Endereço	RUA QUATORZE DE JULHO, 816	Bairro VILA ORIENTAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-674	Nº Telefone (999) 3631-7613
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.039.932/0001-64	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	floriculturapapaidoceu@hotmail.com	

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 18</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	formatura do TG 02-036 no CIC		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036		
Nº Requisição	6680/2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00252/ARRANJO DE FLORES DIVERSAS, COLORIDO, EM TUFOS -	150,0000	150,00
002	1	UN	016.003.00560/VASO DE ORQUIDEAS -	38,0000	38,00
<b>Pedido 5972/2018 Total</b>					<b>188,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>188,00</b>

**( CENTO E OITENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5973/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018 **Empenho:** 18610/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11239 PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME**  
**Nome Fantasia PARTNER FARMA**  
Endereço RODOVIA ROPOSO TAVARES, KM 102, GALPÃO 10 Bairro FAZENDA IMPERIAL  
Cidade SOROCABA Estado SP  
CEP 18052-775 Nº Telefone (015) 99700-4549  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.123.417/0001-60 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail gisele@partner.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1083 Dest. Recurso** 023000085

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
064	80000	COM	100.002.00012/CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1698907 <b>VENLIFT/TORRENT</b>	<b>0,5180</b>	<b>41.440,00</b>

<b>Pedido 5973/2018</b>	<b>Total</b>	<b>41.440,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>41.440,00</b>

( QUARENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5974/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5796/2018 **Empenho:** 18618/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1901</b>	<b>SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRO BRAZ</b>
Endereço	RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.942.924/0001-03	Nº Fax (999) 3633-5320
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eletrobrazbraz@ig.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 466** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Aquisição de arandelas para instalação na plataforma do Departamento de Cultura - Estação das Artes.  
Aplicação Departamento de Cultura  
Nº Requisição 6711/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	004.003.01040/ARANDELA DE PAREDE 4 FACES EXTERNO -	70,0000	840,00

<b>Pedido 5974/2018</b>	<b>Total</b>	<b>840,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>840,00</b>

( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5975/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5797/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

**Anulação de Empenho:** 19017/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 420** **Dest. Recurso** 035000016

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONFERÊNCIA CMDCA  
Aplicação FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
Nº Requisição 6547/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	PCT	001.001.00980/CORDÃO DE SILICONE PARA CRACHÁ, 80 CM - (PCTE COM 100 UNIDADES) -	53,0000	106,00

<b>Pedido 5975/2018</b>	<b>Total</b>	<b>106,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>106,00</b>

( CENTO E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5976/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 18603/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>11239</b>	<b>PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PARTNER FARMA</b>
Endereço	RODOVIA ROPOSO TAVARES, KM 102, GALPÃO 10	Bairro FAZENDA IMPERIAL
Cidade	SOROCABA	Estado SP
CEP	18052-775	Nº Telefone (015) 99700-4549
C.P.F / C.N.P.J. Nº	28.123.417/0001-60	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gisele@partner.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
061	21000	COM	100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 <b>KARVIL/TORRENT</b>	0,0930	1.953,00
062	80000	COM	100.002.00009/CARVEDILOL 3,125 MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1158678 <b>KARVIL/TORRENT</b>	0,0610	4.880,00
123	12500	COM	100.002.00160/GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 <b>AZUKON/TORRENT</b>	0,1600	2.000,00

<b>Pedido 5976/2018</b>	<b>Total</b>	<b>8.833,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.833,00</b>

**( OITO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5976/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 18603/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<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 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5977/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5798/2018 **Empenho:** 18625/2018 - 21/11/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 246</b>	<b>Dest. Recurso</b>
-------------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS		
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	ROÇADEIRA FS 220		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	6523/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	25,0000	25,00

<b>Pedido 5977/2018</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5978/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5799/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Anulação de Empenho:** 19044/2018

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 379** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PAGAMENTO DE MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR - MULTA CHEGOU VENCIDA  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6626/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -	293,4700	293,47

<b>Pedido 5978/2018</b>	<b>Total</b>	<b>293,47</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>293,47</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5979/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5800/2018 **Empenho:** 18571/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5337</b>	<b>BORLEME COMERCIAL LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>BORLEME COMERCIAL - SJBV</b>	
Endereço	AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581		Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (999) 3631 5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.921.800/0002-51		Nº Fax ( )
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 175** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto DESTINADO NA SUBSTITUIÇÃO DEVIDO AO USO DIÁRIO E DESGASTE NATURAL -  
Aplicação MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA - EPEIS  
Nº Requisição 6624/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	PAR	008.003.00012/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 40; SOLADO DE BORRACHA -	39,9000	39,90
002	1	PAR	008.003.00013/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA -	39,9000	39,90
003	1	PAR	008.003.00014/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA -	39,9000	39,90
004	2	PAR	016.009.00001/BOTA DE SEGURANÇA - PRETA FOR/BRACOL	22,8500	45,70

<b>Pedido 5979/2018</b>	<b>Total</b>	<b>165,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>165,40</b>

**( CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5980/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5801/2018 **Empenho:** 18572/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 539** **Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONCERTO DE GELADEIRA		
Aplicação	EDUCAÇÃO - EMEB ZIZA MELLO		
Nº Requisição	6606/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00310/MANUTENÇÃO DE GELADEIRA - REPARO NA GELADEIRA MABE - GÁS, FILTRO, LIMPEZA E MÃO DE OBRA	350,0000	350,00

<b>Pedido 5980/2018</b>	<b>Total</b>	<b>350,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>350,00</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5981/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5802/2018 **Empenho:** 18573/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO RENAULT MASTER FFT 6802.  
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.  
 Nº Requisição 6585/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - AIT Nº GV-A6-214594-3- TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.	130,1600	130,16

<b>Pedido 5981/2018</b>	<b>Total</b>	<b>130,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,16</b>

**( CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5982/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5803/2018 **Empenho:** 19453/2018 - 29/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

<b>Fornecedor</b>	<b>5344</b>	<b>ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME</b>
Endereço	AV DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1019	Bairro JARDIM BOA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.874-90	Nº Telefone 3633-3001
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.464.533/0001-40	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	adm@iluminix.com.br***cris/compras@iluminix.com.br	

**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 SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA - RESEDÁS - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 , VALOR REPASSE MENSAL R\$ 12.000,00  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 6593/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.003.00308/LÂMPADA VAPOR METÁLICO 400W -	45,0000	90,00

<b>Pedido 5982/2018</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>90,00</b>

( NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5983/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.04 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5804/2018 **Empenho:** 18453/2018 - 14/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1498</b>	<b>ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO - ECAD</b>
<b>Nome Fantasia</b>		
Endereço	R GUILHERMINA GUINLE, 207	Bairro BOTAFOGO
Cidade	RIO DE JANEIRO	Estado RJ
CEP	22270-060	Nº Telefone (19) 38635641
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.474.973/0001-62	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	agenciaitapira@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 470</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Pagamento de taxa ao Ecad referente ao show "Emoções" - Reprise com o Coral Elohim.		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	6551/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00486/PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD -	1.131,0900	1.131,09

<b>Pedido 5983/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.131,09</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.131,09</b>

**( UM MIL E CENTO E TRINTA E UM REAIS E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5984/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5805/2018 **Empenho:** 18574/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

**Fornecedor 5344 ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**  
**Nome Fantasia ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**  
Endereço AV DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1019 Bairro JARDIM BOA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.874-90 Nº Telefone 3633-3001  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.464.533/0001-40 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail adm@iluminix.com.br\*\*\*cris/compras@iluminix.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 1079 Dest. Recurso** 025000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAIS REFERENTES AO CONVÊNIO COM O FUSSESP - PROJETO NATAL ESPETACULAR - RECURSO ESTADUAL  
Aplicação FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE  
Nº Requisição 6530/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	5	UN	004.001.01065/FERRO DE SOLDA 60 WATTS	41,8000	209,00

<b>Pedido 5984/2018</b>	<b>Total</b>	<b>209,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>209,00</b>

( DUZENTOS E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5985/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5806/2018 **Empenho:** 18575/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10512</b>	<b>NEWTESC TECNOLOGIA E COMERCIO EIRELI - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>NEWTESC</b>	
Endereço	AL RIO NEGRO, Nº 503 - ANDAR 19 CONJ 1915	Bairro ALPHAVILLE INDUSTRIAL
Cidade	BARUERI	Estado SP
CEP	06454-000	Nº Telefone (011) 2774-3362
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.806.552/0001-97	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	206.403.260.115	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 920	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11901	GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE PLACAS ELETRÔNICAS SEMAFÓRICAS		
Aplicação	ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA - SETOR DE TRÂNSITO		
Nº Requisição	6608/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00930/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPAROS NO CHASSI DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO FLEXCON 3A -	664,0000	664,00
002	1	SERV	017.001.00931/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO CENTRAL DE PROCESSAMENTO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MCP3A -	667,0000	667,00
003	1	SERV	017.001.01214/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMAFORO: REPARO NO MODULO DE COMUNICAÇÃO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO -	386,0000	386,00
004	2	SERV	017.001.00932/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO DE POTENCIA DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MPT3A -	507,0000	1.014,00

<b>Pedido 5985/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.731,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.731,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E UM REAIS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5985/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5806/2018 **Empenho:** 18575/2018 - 21/11/2018

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5986/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5807/2018 **Empenho:** 18576/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 11267 INSTITUTO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL CURSOS AVANTE LTDA**  
**Nome Fantasia CURSOS AVANTE**  
Endereço RUA GUAICURUS, 248 Bairro JARDIM MEUDOM  
Cidade TERESÓPOLIS Estado RJ  
CEP 25954-025 Nº Telefone (021) 97154-3998  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.533.947/0001-47 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail secretaria@cursosavante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 920 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AGENTES DE TRÂNSITO  
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA - SETOR DE TRÂNSITO  
Nº Requisição 6609/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	5	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - PARA AGENTES DE TRÂNSITO, CERTIFICAÇÃO 200 HORAS	59,9000	299,50

<b>Pedido 5986/2018</b>	<b>Total</b>	<b>299,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>299,50</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5987/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5808/2018 **Empenho:** 18792/2018 - 26/11/2018

**Vínculo:** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

<b>Fornecedor</b>	<b>1327</b>	<b>DILSON SAITO E FILHOS LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>PAPELARIA E LAVANDERIA MODERNA</b>	
Endereço	RUA CAMPOS SALLES, Nº 492	Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone	3633 1662 - RICARDO
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.680.517/0001-06	Nº Fax	3623 3463
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	papelariamoderna@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 1080** **Dest. Recurso** 025000010

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAIS PARA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO Nº 219/18 - FUSSESP - PROJETO COSTURANDO O FUTURO - RECURSO ESTADUAL  
 Aplicação FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE  
 Nº Requisição 6542/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	001.001.00452/LAPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR DO CORPO VERDE; NO FORMATO SEXTAVADO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NUMERO 6B; MEDINDO NO MINIMO 170MM; NOME DO FABRICANTE IMPRESSO NA EMBALAGEM E NO PRODUTO; COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; ACESSORIO ADICIONAL: APONTADO; COD BEC 3966356 -	1,3000	15,60
002	12	UN	001.001.00981/LAPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR DO CORPO VERDE; NO FORMATO SEXTAVADO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NUMERO 4B; -	1,6000	19,20

<b>Pedido 5987/2018</b>	<b>Total</b>	<b>34,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>34,80</b>

**( TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5987/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5808/2018 **Empenho:** 18792/2018 - 26/11/2018

**Vínculo:** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

<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 DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5988/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5809/2018 **Empenho:** 18632/2018 - 21/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5365</b>	<b>AGROTECNICA VERRONE COMERCIAL AGRICOLA LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AGROVECAL</b>
Endereço	R CAMPOS SALLES, Nº 261	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-67	Nº Telefone 3633-4888
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.904.896/0006-90	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	saojoao@agrovecal.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 244** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto FORMICIDA PARA O VIVEIRO MUNICIPAL  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 6507/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	40	PCT	016.008.00006/FORMICIDA; ISCA GRANULADA; COM ELEMENTO ATIVO FIPRONIL; COMPOSTO DE N-ETIL, PERFLUOROCTANO, SULFONAMIDA; (PCT COM 500 GR) -	6,2000	248,00

<b>Pedido 5988/2018</b>	<b>Total</b>	<b>248,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>248,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5989/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5810/2018 **Empenho:** 18811/2018 - 26/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 244** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto ROÇADEIRA FS220  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 6526/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	004.001.00546/MOLA DE RECUO DA PARTIDA PARA SER UTILIZADA EM ROÇADEIRA STHILL -	25,0000	25,00
002	1	UN	016.001.00033/POLIA -	22,0000	22,00
<b>Pedido 5989/2018</b>				<b>Total</b>	<b>47,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>47,00</b>

( QUARENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5990/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5811/2018 **Empenho:** 18502/2018 - 16/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2968</b>	<b>TRACKS EVENTOS LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TRACKS EVENTOS</b>	
Endereço	PRAÇA RUI BARBOSA, 78		Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.583.942/0001-63		Nº Fax (019) 98181-9759
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	juniorcamposeventos@hotmail.com		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO SAÚDE	<b>Ficha Nº 816</b>	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE TENDAS TIPO PIRÂMIDE PARA USO NA CAMPANHA FIQUE SABENDO A SER REALIZADA EM 30/11/2018 NA PRAÇA DA CATEDRAL, DEVIDO AO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - SAE		
Nº Requisição	6503/2018		

Responsável **giovana.fontana**

**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	DIA	017.001.00630/LOCAÇÃO DE TENDA TIPO PIRÂMIDE - 5 X 5 METROS - LOCAÇÃO DE 03 (TRÊS) TENDAS TIPO PIRÂMIDE 5X5 METROS, EM ESTRUTURA DE AÇO, COBERTURA DE LONA IMPERMEÁVEL BRANCA, COM FECHAMENTO NAS LATERAIS E NO FUNDO DAS TENDAS. INCLUSO SERVIÇO COMPLETO DE MONTAGEM E DESMONTAGEM, COM FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA. AS 3 TENDAS DEVERÃO ESTAR JUNTAS E JUSTAPOSTAS, LADO A LADO	1.140,0000	1.140,00

<b>Pedido 5990/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.140,00</b>

**( UM MIL E CENTO E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **5991/2018**

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

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

Processo Nº: 5812/2018 Empenho: 18681/2018 - 22/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11269 RITA DE CASSIA BARTOLOMEU COSTA**  
**Nome Fantasia SPOT BRINDES (BRINDES BRASIL)**

Endereço	R JOSE LUIS YASBECK DAVID, 510	Bairro	JARDIM ALMEIDA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13876-351	Nº Telefone	(019) 3633-4608
C.P.F / C.N.P.J. Nº	28.014.920/0001-88	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual	639124587116	Inscr. Municipal	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 816 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO EM FORMATO DE SACOLAS TNT, COR VERMELHA (COR TEMÁTICA DA AIDS), PARA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAIS E PRESERVATIVOS PARA PREVENÇÃO DA AIDS E COM ORIENTAÇÕES IMPRESSAS NO MATERIAL REFERENTES A PREVENÇÃO E CONTÁGIO DO VÍRUS HIV/AIDS  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SAE - AMBULATÓRIO DST/AIDS  
Nº Requisição 6504/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01381/SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE BRINDES CONFORME ANEXO - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE 3.000 (TRÊS MIL) UNIDADES DE SACOLS EM TNT, TIPO "LIXOCAR", COR VERMELHA, COMPRIMENTO 23CM X 19,5CM LARGURA, PESO POR UNIDADE DE APROXIMADAMENTE 5,5 GR. SACO COM INSCRITOS IMPRESSOS EM COR BRANCA. INSCRIÇÃO "KIT DE PREVENÇÃO" NA FACE, E INSCRIÇÕES COM ORIENTAÇÕES SOBRE CONTÁGIO DO VÍRUS HIV/AIDS NO VERSO (LOGOTIPO NOS 2 LADOS). FECHAMENTO DA EMBALAGEM COM FITA DE CETIM VERMELHA JÁ TRANSPASSADA PELO FORNECEDOR.	3.870,0000	3.870,00

<b>Pedido 5991/2018</b>	<b>Total</b>	<b>3.870,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.870,00</b>

**( TRÊS MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5991/2018**

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

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

**Processo Nº:** 5812/2018 **Empenho:** 18681/2018 - 22/11/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<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 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5992/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5813/2018 **Empenho:** 18673/2018 - 22/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 4631	<b>LUIZ FABIANO GRITTI</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LUIZ FABIANO GRITTI</b>	
Endereço	RUA ABRAHÃO GOULARDINS, Nº 476	Bairro .
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3631-3639
C.P.F / C.N.P.J. Nº	120.453.928-64	Nº Fax (999) 9717-4750
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 469	<b>Dest. Recurso</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA		
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Baile na Praça dia 25/11/2018.		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	6644/2018		

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 25 de novembro de 2018 no Fonteatro "Emílio Caslini" localizado na praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas.	600,0000	600,00

<b>Pedido 5992/2018</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



**Pedido de Compra 5923/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5993/2018**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5814/2018 **Empenho:** 18674/2018 - 22/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4011 EMILIO GOBI**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA JULIETA DA SILVA BARRETO, 17 Bairro JARDIM SANTA RITA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-00 Nº Telefone 9377 2545  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.459.508-20 Nº Fax 9717-3116  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 469 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Bailes dos Idosos referente ao mês de novembro.  
Aplicação Departamento de Cultura  
Nº Requisição 6440/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	250,0000	500,00

<b>Pedido 5993/2018</b>	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

**( QINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5994/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5815/2018 **Empenho:** 18503/2018 - 16/11/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5002</b>	<b>MEDTRONIC COMERCIAL LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MEDTRONIC COMERCIAL LTDA</b>
Endereço	EST VINHEDO VIRACOPOS, S/N, KM 04 SETOR MEDTRONIC Bairro	DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	VINHEDO	Estado SP
CEP	13280-000	Nº Telefone (011) 2187-6269
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.772.798/0002-33	Nº Fax (011) 2182 9240
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacoes.brasil1@medtronic.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADOS DE SEGURANÇA DOS PACIENTES "LUIS GOMES LUPION NETO" E "LUIS PAULO CIRTO"  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL  
Nº Requisição 6471/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	9	CX	100.001.00079/CATETER QUICK-SET MMT397 - PARADIGM 722 - 9 MM CÂNULA / 60 CM TUBO - CAIXA COM 10 UNIDADES -	837,0000	7.533,00
002	10	UN	100.001.00045/SENSOR DE GLICOSE MMT 7008A -	345,8000	3.458,00

<b>Pedido 5994/2018</b>	<b>Total</b>	<b>10.991,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.991,00</b>

**( DEZ MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5995/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5816/2018 **Empenho:** 18773/2018 - 26/11/2018**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 6344 RUBENS APARECIDO CAMBAUVA - ME**  
**Nome Fantasia TOLDOS RUBINHO**

Endereço	R LUIZ HYPPOLITO COMBE, Nº 44	Bairro	VILA VALENTIM
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13873-028	Nº Telefone	(019) 3633-4147
C.P.F / C.N.P.J. Nº	18.856.974/0001-37	Nº Fax	(019) 99322-3745
Inscr. Estadual	639.090.210.110	Inscr. Municipal	18558
e-mail	tlrubinho@uol.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 588****Dest. Recurso**

Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11405	SETOR DE ENSINO INFANTIL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONFECÇÃO DE COBERTURA		
Aplicação	EDUCAÇÃO - LUCI TEIXEIRA		
Nº Requisição	6426/2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01644/CONFECÇÃO DE COBERTURA EM TELHA DE FIBRA NAS MEDIDAS 24,00M X 1,50M -	5.800,000	5.800,00

<b>Pedido 5995/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra: 5996/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5817/2018 **Empenho:** 18506/2018 - 16/11/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>5002</b>	<b>MEDTRONIC COMERCIAL LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>MEDTRONIC COMERCIAL LTDA</b>
<b>Endereço</b>	EST VINHEDO VIRACOPOS, S/N, KM 04 SETOR MEDTRONIC Bairro	DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	VINHEDO	Estado SP
<b>CEP</b>	13280-000	Nº Telefone (011) 2187-6269
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	01.772.798/0002-33	Nº Fax (011) 2182 9240
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	licitacoes.brasil1@medtronic.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 1058** **Dest. Recurso** 053000017

<b>Endereço</b>	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902	
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11505	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS	
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b> VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.	
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADOS DE SEGURANÇA DOS PACIENTES "LUIS GOMES LUPION NETO" E "LUIS PAULO CIRTO"	
<b>Aplicação</b>	DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL	
<b>Nº Requisição</b>	6437/2018	

Responsável **giovana.fontana****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	100.001.00079/CATETER QUICK-SET MMT397 - PARADIGM 722 - 9 MM CÂNULA / 60 CM TUBO - CAIXA COM 10 UNIDADES -	837,0000	837,00
002	4	CX	100.001.00080/RESERVATÓRIO PARADIGM 3, 0 PARA BOMBA 722 MMT332 - CAIXA COM 10 UNIDADES -	163,0000	652,00
003	10	UN	100.001.00045/SENSOR DE GLICOSE MMT 7008A -	345,8000	3.458,00

<b>Pedido 5996/2018</b>	<b>Total</b>	<b>4.947,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.947,00</b>

**( QUATRO MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5997/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5818/2018 **Empenho:** 18812/2018 - 26/11/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 6549	<b>G. R. N. GOMES ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>LUZ FORTE MATERIAIS ELETRICOS</b>
Endereço RUA 14 DE JULHO, 873	Bairro V. ORIENTAL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP 13870-674	Nº Telefone 3623-1726
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.782.462/0001-50	Nº Fax
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal
e-mail luzforte2011@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 493** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Aquisição de refletores de LED para o novo ginásio do CIC.  
Aplicação Depto de Esportes  
Nº Requisição 5569/2018

Responsável **giovana.fontana**

**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	18	UN	004.003.01026/REFLETOR DE LED, SMD, 150W -	318,5000	5.733,00

<b>Pedido 5997/2018</b>	<b>Total</b>	<b>5.733,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.733,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS





Pedido de Compra 5923/2018 - 0

**Nº Pedido de Compra:** 5998/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5819/2018 **Empenho:** 18772/2018 - 26/11/2018  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1016 ANDRE LUIZ DE MELO FERRO E AÇO - EPP**  
**Nome Fantasia SERRALHERIA CREPÚSCULO**  
Endereço RUA JOSÉ TEODORO FARIA, 324 Bairro STA. EDWIRGES  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-230 Nº Telefone (019) 3623-5823  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.181/0001-06 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 639.050.760.110 Inscr. Municipal 2382  
e-mail andre@serralheriacrepusculo.com.br,<aluizmelo@uol.

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 539 Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE CHAPAS EM PORTAS DA ESCOLA  
Aplicação EDUCAÇÃO - LUIZA DE LIMA  
Nº Requisição 5679/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00360/SERVIÇOS DE SERRALHERIA - COLOCAÇÃO DE CHAPAS DE AÇO EM 14 PORTAS DE CORRER NA ALTURA DE 1,50M PARA EVITAR POSSIVEIS ACIDENTES COM OS VIDROS DAS PORTAS	7.900,0000	7.900,00

<b>Pedido 5998/2018</b>	<b>Total</b>	<b>7.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.900,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS