

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

(Página: 1 / 80)

Sistema CECAM
Data: 06/12/2018 08:32
Sistema CECAM

Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo**Nº Pedido de Compra:** 6138/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5922/2018 **Empenho:** 18666/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Ata de Registro de Preço Nº:** 110/2018**Fornecedor** 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço	R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)	Bairro	JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade	HORTOLÂNDIA	Estado	SP
CEP	13185-800	Nº Telefone	(019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.422.399/0001-97	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	drogasealcool@hotmail.com		

Local de Entrega CONFORME CONTRATO**Ficha Nº 763 Dest. Recurso** 053000031

Endereço	CONFORME CONTRATO		
Unidade Orçamentaria	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
Validade	CONFORME CONTRATO		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	CONT 176/18 - JOSÉ AUGUSTO DA SILVA PIRES		
Objeto	REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD		
Nº Requisição	6603/2018		
Nº Contrato	176 / 2018		

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6138/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**_____
LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6138/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5922/2018 **Empenho:** 18666/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 176/18 - JOSÉ AUGUSTO DA SILVA PIRES
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD
Nº Requisição 6603/2018
Nº Contrato 177 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6138/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6138/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5922/2018 **Empenho:** 18666/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 176/18 - JOSÉ AUGUSTO DA SILVA PIRES
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD
Nº Requisição 6603/2018
Nº Contrato 178 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6138/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6139/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5923/2018 **Empenho:** 18667/2018 - 22/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Cidade HORTOLÂNDIA

CEP 13185-800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Inscr. Estadual

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3281-4280

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 177/18 - MIKAEL MARTIM RUIZ

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 6713/2018

Nº Contrato 176 / 2018

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6139/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6139/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5923/2018 **Empenho:** 18667/2018 - 22/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Cidade HORTOLÂNDIA

CEP 13185-800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Inscr. Estadual

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3281-4280

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 177/18 - MIKAEL MARTIM RUIZ

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 6713/2018

Nº Contrato 177 / 2018

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6139/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6139/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5923/2018 **Empenho:** 18667/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 **DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA**
Nome Fantasia
Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 763 Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 177/18 - MIKAEL MARTIM RUIZ
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD
Nº Requisição 6713/2018
Nº Contrato 178 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6139/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6140/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5924/2018 **Empenho:** 18668/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 178/18 - THIAGO APARECIDO GOMES
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD
Nº Requisição 6714/2018
Nº Contrato 176 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6140/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6140/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5924/2018 **Empenho:** 18668/2018 - 22/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Cidade HORTOLÂNDIA

CEP 13185-800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Inscr. Estadual

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3281-4280

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763

Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 178/18 - THIAGO APARECIDO GOMES

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE

DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO

(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE

ADOLESCENTES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 6714/2018

Nº Contrato 177 / 2018

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6140/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6140/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5924/2018 **Empenho:** 18668/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS) Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 763 Dest. Recurso 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 178/18 - THIAGO APARECIDO GOMES
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD
Nº Requisição 6714/2018
Nº Contrato 178 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	2.400,0000	4.800,00

Pedido 6140/2018	Total	4.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.800,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6141/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 52/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5920/2018 **Empenho:** 19389/2018 - 28/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL
Ata de Registro de Preço Nº: 101/2018

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 296 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 PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS E CÂMARAS DE AR.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 6647/2018

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
042	2	UN	003.018.00097/PNEUMÁTICO PARA UTILITÁRIO; DIMENSÕES 205/70 R 15C; CONSTRUÇÃO RADIAL; REFORÇADO; ARO 15; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL OVATION/V02 CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 40112090	268,0000	536,00

Pedido 6141/2018	Total	536,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	536,00

(QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6142/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5926/2018 **Empenho:** 18690/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 296

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 PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6777/2018

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	300	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. ROYAL	0,7200	216,00

Pedido 6142/2018	Total	216,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	216,00

(DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6143/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 5927/2018 **Empenho:** 18693/2018 - 23/11/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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
Cidade	RIBEIRÃO PRETO
CEP	14098-010
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.070.307/0001-33
Inscr. Estadual	
e-mail	licitribcotacoes1@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	296	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 PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS				
Aplicação	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
Nº Requisição	6775/2018				

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	10	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML ULTRA FRESH	4,7500	47,50

Pedido 6143/2018	Total	47,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47,50

(QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6144/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5928/2018 **Empenho:** 18697/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 296

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 PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6773/2018

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
017	25	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,9600	49,00

Pedido 6144/2018	Total	49,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49,00

(QUARENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6145/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5928/2018 **Empenho:** 18698/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 296

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 PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6773/2018

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	25	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA FILTRABEM	2,4100	60,25

Pedido 6145/2018	Total	60,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,25

(SESSENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6146/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5929/2018 **Empenho:** 18694/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6786/2018

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
017	25	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,9600	49,00

Pedido 6146/2018	Total	49,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49,00

(QUARENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6147/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5929/2018 **Empenho:** 18696/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6786/2018

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	25	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA FILTRABEM	2,4100	60,25

Pedido 6147/2018	Total	60,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,25

(SESSENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6148/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 5930/2018 **Empenho:** 18692/2018 - 23/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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** 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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Requisição 6787/2018

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	10	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML ULTRA FRESH	4,7500	47,50

Pedido 6148/2018

Total	47,50
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	47,50

(QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6149/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5935/2018 **Empenho:** 18689/2018 - 23/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6789/2018

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	300	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. ROYAL	0,7200	216,00

Pedido 6149/2018	Total	216,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	216,00

(DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6150/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5934/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 19605/2018

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESSENTA 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 GJL 9040.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 6598/2018

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 4413420037-MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.	788,7600	788,76

Pedido 6150/2018	Total	788,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	788,76

(SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6151/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5932/2018 **Empenho:** 18683/2018 - 22/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1498	ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO -
Nome Fantasia	ECAD	
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	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 862	Dest. Recurso
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11601	GABINETE DO DIRETOR - TURISMO	
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 (Escritório Central de Arrecadação e Distribuição) referente show na Feira Gastronômica do dia 13 de novembro de 2018.		
Aplicação	Departamento de Turismo		
Nº Requisição	6847/2018		

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	033.002.00001/PAGAMENTO DE TAXAS	583,7000	583,70

Pedido 6151/2018	Total	583,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	583,70

(QUINHENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6152/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5933/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 19604/2018

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

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESSENTA 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 GJL 9040.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.
Nº Requisição 6597/2018

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 4412359419-MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR IMPOSTA A PESSOA JURÍDICA.	204,3400	204,34

Pedido 6152/2018	Total	204,34
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,34

(DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6153/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5931/2018 **Empenho:** 18791/2018 - 26/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5898 PEDRO G. FERNANDES ME
Nome Fantasia MUSICAL CATOLICA /FABRICA DO SOM
Endereço PRAÇA 13 DE MAIO, 129 - 2º ANDAR Bairro CENTRO
Cidade ESPÍRITO SANTO DO PINHAL Estado SP
CEP 13990-000 Nº Telefone (019) 3651-1040
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.945.027/0001-69 Nº Fax (019) 3651-1040
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fabricadosom2@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 449 Dest. Recurso** 015100000

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 encordamento de nylon para violão para os alunos da Escola de Música.
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 6826/2018

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	50	PCT	014.001.00066/JOGO DE CORDAS EM NYLON PARA VIOLÃO -	15,9000	795,00

Pedido 6153/2018	Total	795,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	795,00

(SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6154/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18763/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2815	CIRÚRGICA UNIÃO LTDA	
Nome Fantasia		CIRURGICA UNIAO	
Endereço	AVENIDA 28-A, nº 645		Bairro VILA ALEMÃ
Cidade	RIO CLARO		Estado SP
CEP	13506-685		Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.063.331/0001-21		Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual	587.122.394.114		Inscr. Municipal 24327
e-mail	vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao		

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço
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 INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação .

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
001	38000	UN	100.001.00019/LANCETA UNIVERSAL - AGULHA METÁLICA COM BASE DE POLÍMERO PLÁSTICO, DESENVOLVIDA PARA REALIZAR A PUNÇÃO DE POLPA DIGITAL PARA OBTENÇÃO DA AMOSTRA DE SANGUE. BEC 4030770 ADVANTIVE	0,0500	1.900,00

Pedido 6154/2018	Total	1.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.900,00

(UM MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6155/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18756/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2815	CIRÚRGICA UNIÃO LTDA	
Nome Fantasia		CIRURGICA UNIAO	
Endereço	AVENIDA 28-A, nº 645		Bairro VILA ALEMÃ
Cidade	RIO CLARO		Estado SP
CEP	13506-685		Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.063.331/0001-21		Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual	587.122.394.114		Inscr. Municipal 24327
e-mail	vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao		

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 1083 Dest. Recurso** 023000085

Endereço
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 INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação .

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
005	44000	UN	100.001.00073/SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA COM CAPACIDADE DE 100UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO CILÍNDRICO, ESCALA DE GRADUAÇÃO EXTERNA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL E VISÍVEL DE 0 A 100UI COM DIVISÕES DE 2 EM 2 UNIDADES, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES (6,0 X 0,25MM A 8,0 X 0,30MM) CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 10 UNIDADES. TKL	0,2300	10.120,00

Pedido 6155/2018	Total	10.120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.120,00

(DEZ MIL E CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6155/2018

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

Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18756/2018 - 26/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6156/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18757/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1305	DAKFILM COMERCIAL LTDA	
Nome Fantasia		DAKFILM	
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 1083** **Dest. Recurso** 023000085

Endereço
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 INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação .

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
002	59546	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (6,0 X 0,25 MM A 8,0 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. SR	0,3000	17.863,80

Pedido 6156/2018	Total	17.863,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.863,80

(DEZESSETE MIL E OITOCENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6156/2018

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

Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18757/2018 - 26/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6157/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18754/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1305	DAKFILM COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia		DAKFILM
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 829** **Dest. Recurso** 023000014

Endereço
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 INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação .

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
002	16298	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (6,0 X 0,25 MM A 8,0 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. SR	0,3000	4.889,40

Pedido 6157/2018	Total	4.889,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.889,40

(QUATRO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6157/2018

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

Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18754/2018 - 26/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6158/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18764/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	1305	DAKFILM COMERCIAL LTDA	
Nome Fantasia		DAKFILM	
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço
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 INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação .

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
002	3156	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (6,0 X 0,25 MM A 8,0 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. SR	0,3000	946,80

Pedido 6158/2018	Total	946,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	946,80

(NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6158/2018

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

Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18764/2018 - 26/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6159/2018 **Global/Estimativo**
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:** 18664/2018 - 22/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 615	AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Nome Fantasia	AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço	AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº 1105
Cidade	LEME
CEP	13617-400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	65.817.900/0001-71
Inscr. Estadual	
e-mail	pedidos@aglon.com.br
	Bairro VILA GROSSKLAUSS
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3573-7300
	Nº Fax (019) 3573-7300
	Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 828 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 174/18
 Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.
 Nº Contrato 174 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
211	660	COM	100.002.00625/SORAFENIBE 200MG. COMPRIMIDO. VALIDADE 12 MESES NEXAVAR/BAYER	72,8800	48.100,80

Pedido 6159/2018	Total	48.100,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	48.100,80

(QUARENTA E OITO MIL CEM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6160/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5942/2018 **Empenho:** 18758/2018 - 26/11/2018**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
Nº Requisição 6940/2018

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
001	120	COM	100.002.00126/OXCARBAZEPINA 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 220043	1,5600	187,20

Pedido 6160/2018	Total	187,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	187,20

(CENTO E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6161/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5943/2018 **Empenho:** 18759/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2505	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO DE EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA	
Nome Fantasia	DUPATRI HOSPITALAR	
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
Nº Requisição 6941/2018

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
001	140	COM	100.002.00200/VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816	2,0000	280,00

Pedido 6161/2018	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6162/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5944/2018 **Empenho:** 18760/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2261 ALFALAGOS LTDA
Nome Fantasia ALFALAGOS LTDA
Endereço AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade ALFENAS Estado MG
CEP 37130-000 Nº Telefone (035) 3291-5047
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.194.502/0001-14 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 016.189241.0050 Inscr. Municipal
e-mail pedidos2@alfalagos.com.br/fabricio@alfalagos.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
Nº Requisição 6942/2018

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
001	1300	AMP	022.004.00235/ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA AMPOLA COM 1 ML. EMBALAGEM HOSPITALAR, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 183768	5,2500	6.825,00

Pedido 6162/2018	Total	6.825,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.825,00

(SEIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6163/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5945/2018 **Empenho:** 18765/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6238	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	
Endereço	RUA DOZE DE MAIO, 547	Bairro VILA GALVÃO
Cidade	GUARULHOS	Estado SP
CEP	07056-120	Nº Telefone (011) 2304-1701
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.260.846/0001-87	Nº Fax (011) 4372-9982
Inscr. Estadual	336.905.878.113	Inscr. Municipal
e-mail	anbioton@anbioton.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 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
Nº Requisição 6943/2018

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
001	10000	COM	100.002.00257/CLOMIPRAMINA 25 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MINIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. CÓDIGO BEC: 1402102	0,6800	6.800,00

Pedido 6163/2018	Total	6.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.800,00

(SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6164/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5946/2018 **Empenho:** 18761/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11109 CIRURGICA ONIX - EIRELLI - ME
Nome Fantasia CIRURGICA ONIX
Endereço RUA TOVAÇU, 1220 Bairro VILA TRIÂNGULO
Cidade ARAPONGAS Estado PR
CEP 86702-590 Nº Telefone (017) 99252-7017
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.419.709/0001-33 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cirurgicaonix@hotmail.com

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
Nº Requisição 6945/2018

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
001	200	FRA	022.004.00231/HIDROCORTISONA 500 MG. FRS-AMPOLA COM DILUENTE 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110221	6,1000	1.220,00
002	250	AMP	022.004.00125/TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 480290	1,2800	320,00

Pedido 6164/2018 Total 1.540,00
Descontos (-) 0,00
Impostos (+) 0,00
Valor 1.540,00

(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6165/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5947/2018 **Empenho:** 18766/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	4251	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia		CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço	RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560	Bairro SANTO ANTÃO
Cidade	ENCANTADO	Estado RS
CEP	95.960-00	Nº Telefone (51) 3751-6974
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.782.733/0001-49	Nº Fax (51) 3751-6974
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ciamed@ciameddistribuidora.com.br,regis_gon@yahoo.	

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
Nº Requisição 6946/2018

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
001	600	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077	9,8800	5.928,00

Pedido 6165/2018	Total	5.928,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.928,00

(CINCO MIL E NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6166/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5948/2018 **Empenho:** 18755/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	4251	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia		CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço	RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560	Bairro SANTO ANTÃO
Cidade	ENCANTADO	Estado RS
CEP	95.960-00	Nº Telefone (51) 3751-6974
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.782.733/0001-49	Nº Fax (51) 3751-6974
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ciamed@ciameddistribuidora.com.br,regis_gon@yahoo.	

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 830** **Dest. Recurso** 053000032

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
Nº Requisição 6947/2018

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
001	49980	COM	100.002.00015/LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 4048040	0,7190	35.935,62

Pedido 6166/2018	Total	35.935,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.935,62

(TRINTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6167/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5949/2018 **Empenho:** 18762/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	468	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço	AVENIDA 62-A Nº 419	Bairro JD. AMÉRICA
Cidade	RIO CLARO	Estado SP
CEP	13506-056	Nº Telefone (019) 3522-5800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.729.178/0001-49	Nº Fax (019) 3522-5801
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@rioclarense.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
Nº Requisição 6948/2018

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
001	200	FRA	022.004.00087/LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 501115	2,5300	506,00

Pedido 6167/2018	Total	506,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	506,00

(QUINHENTOS E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

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



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6168/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5950/2018 **Empenho:** 18767/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	10842	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia		NDS DISTRIBUIDORA
Endereço	AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N - SALA 1; KM 3	Bairro CESAR PARK
Cidade	TOLEDO	Estado PR
CEP	85915-175	Nº Telefone (045) 2103-1267
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.034.934/0001-60	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	licitacao@pratidonaduzzi.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
Nº Requisição 6949/2018

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
001	500	UN	100.002.00463/NISTATINA CREME VAG 25000 UI/G. VALIDADE MINIMA 12 MESES, COM 10 APLICADORES POR TUBO/UNIDADE. CÓDIGO BEC: 504076	3,6500	1.825,00

Pedido 6168/2018	Total	1.825,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.825,00

(UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)
SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6169/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5951/2018 **Empenho:** 18768/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	11109	CIRURGICA ONIX - EIRELLI - ME
Nome Fantasia		CIRURGICA ONIX
Endereço	RUA TOVAÇU, 1220	Bairro VILA TRIÂNGULO
Cidade	ARAPONGAS	Estado PR
CEP	86702-590	Nº Telefone (017) 99252-7017
C.P.F / C.N.P.J. Nº	20.419.709/0001-33	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	cirurgicaonix@hotmail.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 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
Nº Requisição 6951/2018

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
001	1500	FR	100.002.00038/SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRS COM 250ML EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO EM SISTEMA ABERTO PARA USO PRÓPRIO EM FERIMENTOS CONF RESOLUÇÃO RDC ANVISA Nº 199/2006. AFE Nº1.06512-6. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC 2937069	2,1000	3.150,00

Pedido 6169/2018	Total	3.150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.150,00

(TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6170/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5952/2018 **Empenho:** 18769/2018 - 26/11/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	468	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia		COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço	AVENIDA 62-A Nº 419	Bairro JD. AMÉRICA
Cidade	RIO CLARO	Estado SP
CEP	13506-056	Nº Telefone (019) 3522-5800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.729.178/0001-49	Nº Fax (019) 3522-5801
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	vendas@rioclarense.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
Nº Requisição 6952/2018

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
001	120	AMP	100.002.00591/SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML, IM/V. AMPOLA DE 2ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA.	1,9000	228,00

Pedido 6170/2018	Total	228,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,00

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6171/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5953/2018 **Empenho:** 18770/2018 - 26/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 99	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço	R PAULO SETUBAL, Nº 172
Cidade	VALINHOS
CEP	13274-290
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.857.076/0001-09
Inscr. Estadual	
e-mail	valinpharma@valibnpharma.com.br
	Bairro VILA ANGELI
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3871-8488
	Nº Fax (019) 3871-8488
	Inscr. Municipal

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
Nº Requisição 6953/2018

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
001	6000	COM	100.002.00023/SULFATO FERROSO 40MG. CÓDIGO BEC: 119431	0,0340	204,00

Pedido 6171/2018	Total	204,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6172/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5921/2018 **Empenho:** 18833/2018 - 27/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor	5251	AP ORGANIZACAO PAULISTA EM GESTAO PUBLICA LTDA
Nome Fantasia		ORGANIZACAO PAULISTA EM GESTAO PUBLICA LTDA
Endereço	RUA JOSE BONIFACIO, Nº 494	Bairro CENTRO
Cidade	ARAÇATUBA	Estado SP
CEP	16010-380	Nº Telefone (018) 3305 5271
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.602.302/0001-04	Nº Fax (018) 3305-5264
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 380** **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto PAGAMENTO DE ENSCRIÇÃO DE CURSO PARA AS SERVIDORAS PATRÍCIA SPAGNÓL DE OLIVEIRA E STEPHANIE CERBONCINI BETTI, 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\$ 1.917,04
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 6652/2018

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	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL -	1.100,0000	2.200,00

Pedido 6172/2018	Total	2.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.200,00

(DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6173/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5954/2018 **Empenho:** 19377/2018 - 28/11/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO 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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO
Aplicação Educação
Nº Requisição 6622/2018

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
023	20	UN	001.001.00083/CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 ECOLE	0,7900	15,80
004	30	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; JOCAR	2,7500	82,50
123	2000	UN	001.001.00647/ENVELOPE DE PAPELARIA; EM OFFSET; PESANDO 75G/M2; TIPO CARTA; SEM IMPRESSAO; MEDINDO (114X229)MM (LARG X ALT); NA COR BRANCA - PACOTE COM 100 UNIDADES PLANALTO	0,0400	80,00
122	2000	UN	001.001.00646/ENVELOPE DE PAPELARIA; EM PAPEL KRAFT; 80 GR/M2; SACO; SEM IMPRESSAO; MEDINDO (240X340)MM (LARG X ALT); APRESENTADO COM ABA, PARDO PLANALTO	0,1300	260,00
126	10	UN	001.001.00651/ESTILETE LARGO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO TAMANHO MEDINDO 18MM MASTERPRINT	0,8300	8,30



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6173/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19377/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	20	PCT	001.001.00155/ETIQUETA 25,4 X 66,7MM - PACOTE COM 3.000 ETIQUETAS COLACRIL	20,0000	400,00
129	500	FL	001.001.00660/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (45 X 60) CM; COM ESPESSURA DE 2MM; MODELO LISO; LISTRADO EM 08 CORES SORTIDAS; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA; SELLER	1,6500	825,00
041	10	PCT	001.001.00213/E.V.A 2MM - AZUL CLARO LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	6,90
042	50	PCT	001.001.00215/E.V.A 2MM - BEGE LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	34,50
043	50	PCT	001.001.00217/E.V.A 2MM - CINZA LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	34,50
044	50	PCT	001.001.00218/E.V.A 2MM - LARANJA LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	34,50
045	50	PCT	001.001.00220/E.V.A 2MM - MARROM LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	34,50
046	50	PCT	001.001.00222/E.V.A 2MM - PRETO LAVAVEL - PCT 10 UNIDADES SELLER	0,6900	34,50
172	50	UN	001.001.00820/FOLHA DE E.V.A ROXO - MEDINDO 40X48, ESPESSURA DE 2MM - UNIDADE SELLER	0,6900	34,50
173	50	UN	001.001.00821/FOLHA DE E.V.A SALMÃO-MEDINDO 40X48, ESPESSURA DE 2MM - UNIDADE SELLER	0,6900	34,50
170	15	UN	001.001.00818/FOLHA DE E.V.A AZUL - MEDINDO 40X48, ESPESSURA DE 2MM - UNIDADE SELLER	0,6900	10,35
177	80	UN	001.001.00829/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR BEGE VMP	0,4500	36,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6173/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19377/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
178	80	UN	001.001.00832/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR ROXO VMP	0,4500	36,00
174	80	UN	001.001.00822/PAPEL DE SEDA COR LARANJA - UNIDADE VMP	0,1000	8,00
175	80	UN	001.001.00823/PAPEL DE SEDA COR ROSA- UNIDADE VMP	0,1000	8,00
176	80	UN	001.001.00824/PAPEL DE SEDA COR ROXA - UNIDADE VMP	0,1000	8,00
160	1	BOB	001.001.00765/PAPEL KRAFT 80 GR, COR NATURAL 120 CM DE LARGURA, APRESENTAÇÃO: BOBINA COM 300 MTS E APROXIMADAMENTE 30 KG KRAFT	94,3000	94,30
143	700	FL	001.001.00704/PAPEL KRAFT PURO; EM FOLHA; PESANDO 80G/M2; APROXIMADAMENTE 80 X 120 CM; NA COR PARDA; ACONDICIONADO EM PACOTE KRAFT	0,2800	196,00
099	10	UN	001.001.00568/PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM ALAPLAST	2,0300	20,30
038	100	UN	001.001.00174/PASTA EM CARTAO DUPLEX COM GRAMPO TRILHO - 33,5 CM X 23,5 CM A3	0,7900	79,00
168	200	UN	001.001.00816/PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA COMPLETA, COM A PRESILHA INCLUSA AMOART	0,9600	192,00
152	200	M	001.001.00737/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR LILÁS ACP	0,8000	160,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6173/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19377/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

<u>Item N°</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 6173/2018	Total	2.767,95
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.767,95

(DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6174/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 **Empenho:** 19378/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP
Nome Fantasia CASA DO PAPEL

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO 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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO
Aplicação Educação
Nº Requisição 6622/2018

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
223	20	UN	015.001.00037/MÍDIA DVD-R; CAPACIDADE DE 4,7 GB; VELOCIDADE DE GRAVAÇÃO MÁXIMA DE NO MÍNIMO 8X; EMBALADO COM ESTOJO INDIVIDUAL EM ACRÍLICO, LACRADO, COM CÓDIGO DE BARRAS DO FABRICANTE. ELGIN	1,7500	35,00

Pedido 6174/2018	Total	35,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6175/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5954/2018 **Empenho:** 19380/2018 - 28/11/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO 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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO
Aplicação Educação
Nº Requisição 6622/2018

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
220	5	UN	004.001.00202/FITA CREPE 18MM X 50M TIGRE	1,6000	8,00

Pedido 6175/2018

Total	8,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	8,00

(OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6176/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 **Empenho:** 19379/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO 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 MATERIAL DE ESCRITÓRIO
Aplicação Educação
Nº Requisição 6622/2018

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
030	30	UN	001.001.00117/CADERNO UNIVERSITARIO - 200 FOLHAS AFAPEL	8,5300	255,90
088	20	UN	001.001.00544/CARTOLINA; PESANDO 180 G/M2; MEDINDO 50 X 66 CM; NA COR AMARELA ALFORM	0,4300	8,60
089	20	UN	001.001.00545/CARTOLINA; PESANDO 180 G/M2; MEDINDO 50 X 66 CM; NA COR AZUL ALFORM	0,4300	8,60
090	20	UN	001.001.00546/CARTOLINA; PESANDO 180 G/M2; MEDINDO 50 X 66 CM; NA COR VERDE ALFORM	0,4300	8,60
113	3100	UN	001.001.00627/COLA LIQUIDA BRANCA - FRASCO COM 40 GRS ZAZ TRAZ	0,9100	2.821,00
193	200	UN	001.001.00918/ENVELOPE DE PAPELARIA, EM PAPEL KRAFT, 80GR/M2, SACO SEM IMPRESSÃO, MEDINDO (240X340MM), (LARGXALT), APRESENTANDO COM ABA, PARDO PLANALTO	0,1400	28,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6176/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19379/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
056	50	CX	001.001.00441/ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4 FUROS C/600 UNIDADES ACP	0,1300	6,50
258	15	UN	016.003.00493/FITA DE CETIM USADA PARA ARTESANATO 10MM BRANCA, COMPRIMENTO 10 METROS PROGRESSO	2,4100	36,15
259	15	UN	016.003.00494/FITA DE CETIM USADA PARA ARTESANATO 10MM ROSA CLARO, COMPRIMENTO 10 METROS PROGRESSO	2,4100	36,15
260	15	UN	016.003.00495/FITA DE CETIM USADA PARA ARTESANATO 10MM ROSA ESCURO, COMPRIMENTO 10 METROS PROGRESSO	2,4100	36,15
261	15	UN	016.003.00496/FITA DE CETIM USADA PARA ARTESANATO 10MM VERDE CLARO, COMPRIMENTO 10 METROS PROGRESSO	2,4100	36,15
262	15	UN	016.003.00497/FITA DE CETIM USADA PARA ARTESANATO 10MM VERMELHA, COMPRIMENTO 10 METROS PROGRESSO	2,4100	36,15
064	10	UN	001.001.00488/FOLHA DE EVA 2MM VERDE 40X50 SELLER	0,6900	6,90
065	500	UN	001.001.00491/FOLHA DE EVA 2 MM VERMELHO 40X50 SELLER	0,6900	345,00
049	50	PCT	001.001.00297/PAPEL COLORIDO E ARTESANAL TIPO COLOR SET - COR AZUL - 48 X 66CM - PACOTE COM 10 FOLHAS VMP	0,4500	22,50
134	2000	FL	001.001.00677/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR AZUL ESCURO VMP	0,4500	900,00
133	2000	FL	001.001.00675/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR PINK VMP	0,4500	900,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6176/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19379/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
217	2000	FL	001.001.00943/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM VERDE V VMP	0,4500	900,00
136	2000	FL	001.001.00680/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR VERDE CLARO VMP	0,4500	900,00
050	50	PCT	001.001.00330/PAPEL SEDA - COR AZUL - 48 X 60CM - PACOTE COM 100 FOLHAS VMP	0,1000	5,00
051	50	PCT	001.001.00331/PAPEL SEDA - COR BRANCO - 48 X 60CM - PACOTE COM 100 FOLHAS VMP	0,0900	4,50
052	50	PCT	001.001.00332/PAPEL SEDA - COR VERDE - 48 X 60CM - PACOTE COM 100 FOLHAS VMP	0,1000	5,00
053	50	PCT	001.001.00333/PAPEL SEDA - COR VERMELHO - 48 X 60CM - PACOTE COM 100 FOLHAS VMP	0,1000	5,00
142	1500	FL	001.001.00703/PAPEL LAMINADO PRATA VMP	0,5500	825,00
144	80	UN	001.001.00706/PASTA CATÁLOGO EXECUTIVA A4 310X28X238MM COM 100 ENVELOPES PLÁSTICOS DE 0,12 MM, COM ETIQUETA IDENTIFICADORA NO VERSO ACP	13,7400	1.099,20
096	30	UN	001.001.00560/PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 10 LEO E LEO	1,2100	36,30
097	30	UN	001.001.00561/PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 12 LEO E LEO	1,3400	40,20
098	30	UN	001.001.00562/PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 14 LEO E LEO	1,4100	42,30



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6176/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 1/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5954/2018 Empenho: 19379/2018 - 28/11/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
151	200	M	001.001.00734/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR AZUL ESCURA ACP	0,8000	160,00
153	200	M	001.001.00738/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR MARROM ACP	0,8000	160,00
154	200	M	001.001.00741/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR VERDE-CLARO ACP	0,8000	160,00
155	200	M	001.001.00742/TECIDO; TIPO TNT; ARMAÇAO TEXTIL; COMPOSTO 100% POLIURETANO; PESANDO 50 G/M2 - APROXIMADAMENTE; COM 1,40 M DE LARGURA; NA COR VERDE-ESCURO ACP	0,8000	160,00

Pedido 6176/2018	Total	9.994,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.994,85

(NOVE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

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



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6177/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5955/2018 **Empenho:** 19395/2018 - 28/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelvendas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 332

Dest. Recurso 025000023

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 DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6741/2018

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
066	300	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. BIC	0,5800	174,00
			Obs: 200 azul, 100 preta		
048	7	PCT	001.001.00506/CLIQUE; DE ACO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 6/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002164590 XR	6,0000	42,00
002	100	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR	7,4000	740,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6177/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5955/2018 Empenho: 19395/2018 - 28/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. FARMA		
091	15 UN		001.001.00721/TESOURA DE AÇO INOX, COM CABO DE POLIPROPILENO ATÓXICO NA COR PRETA; PONTAS ARREDONDADAS; APROPRIADA PARA USO ESCOLAR OU DE BOLSO; TAMANHO APROXIMADO: 13 CM. MASTERPRINT	1,3800	20,70

Pedido 6177/2018	Total	976,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	976,70

(NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6178/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5955/2018 Empenho: 19396/2018 - 28/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 332 Dest. Recurso** 025000023

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 DE ESCRITÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 6741/2018

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
110	30	UN	001.001.00953/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE. MASTERPRINT	0,8300	24,90
049	4	PCT	001.001.00507/CLIQUE; DE ACO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 8/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000042439 XR	6,0000	24,00
098	6	UN	001.001.00809/ESTILETE ESTREITO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO MASTERPRINT	0,5000	3,00
130	5	PCT	001.001.00974/PAPEL VERGÊ TAMANHO A4, 180 GR - PCT COM 50 FOLHAS- CORES DIVERSAS A SEREM SOLICITADAS PELO REQUISITANTE. MASTERPRINT	10,2200	51,10

Obs: 2 CREMES, 03 BRANCOS

Pedido 6178/2018	Total	103,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6178/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5955/2018 **Empenho:** 19396/2018 - 28/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 69/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

Valor

103,00

(CENTO E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6179/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5959/2018 **Empenho:** 19405/2018 - 28/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10836	TATIANE CRISTINA MAGALHAES 32741223866
Nome Fantasia	CASA DO ENCANADOR	
Endereço	RUA MATO GROSSO, 384	Bairro JARDIM FLEMING
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-040	Nº Telefone (019) 3633-2349
C.P.F / C.N.P.J. Nº	28.086.369/0001-88	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAIS HIDRÁULICOS PARA O CONserto DA PRAÇA DO ROSÁRIO
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 6690/2018

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	004.004.00359/ACABAMENTO VÁLVULA DESCARGA ANTI-VANDALISMO -	175,0000	175,00

Pedido 6179/2018	Total	175,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	175,00

(CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6181/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5961/2018 **Empenho:** 18838/2018 - 27/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	162	Dest. Recurso	
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122				
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA			
Validade	SESSENTA DIAS				
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL		
Garantia	.				
Objeto	MANUTENÇÃO E REPARO EM PONTE DE ESTRADA RURAL.				
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.				
Nº Requisição	6699/2018				

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	017.001.01661/MANUTENÇÃO E REPARO EM PONTE DE ESTRADA RURAL -	4.500,000	4.500,00

Pedido 6181/2018	Total	4.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.500,00

(QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6182/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5962/2018 **Empenho:** 19406/2018 - 28/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5337	BORLEME COMERCIAL LTDA	
Nome Fantasia		BORLEME COMERCIAL - SJBV	
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 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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE CINTO DE SEGURANÇA PARA ELETRICISTA.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.
Nº Requisição 6692/2018

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	008.002.00081/TALABARTE CORDA INOX -	240,0000	480,00
002	2	UN	008.002.00082/CINTO PARAQUEDISTA ABDOMINAL -	190,0000	380,00

Pedido 6182/2018	Total	860,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	860,00

(OITOCENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6183/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5963/2018 **Empenho:** 19394/2018 - 28/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	11272	RDV RIBEIRO ME	
Nome Fantasia		ACERO BOTAS	
Endereço	RUA MARIA PATROCINIA DE CARVALHO, 576	Bairro	VILA REZENDE
Cidade	FRANCA	Estado	SP
CEP	14406-378	Nº Telefone	(016) 3432-3252
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.998.143/0001-13	Nº Fax	()
Inscr. Estadual	310281119	Inscr. Municipal	
e-mail	planejamentoacero@gmail.com		

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de 4 Botas ROCAM - PM
Aplicação Prefeitura Municipal - Gabinete do Prefeito
Nº Requisição 6617/2018

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	4	PAR	016.009.00021/BOTA CANO LONGO EM COURO E SOLADO DE BORRACHA - 4 pares de Botas ROCAM- orçamentos em anexo a esta requisição. 1 par: 38, 1 par: 39, 1 par: 40 e 1 par: 41.	237,5000	950,00

Pedido 6183/2018	Total	950,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	950,00

(NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6184/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5964/2018 Empenho: 19464/2018 - 29/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 peças para manutenção para a Roçadeira FS220 com chassi 131801329
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 6447/2018

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	016.001.00068/MOLA COM HASTE DA ROÇADEIRA FS - 220 -	4,4000	4,40
002	1	UN	016.001.00060/TERMINAL DE VELA DA ROÇADEIRA FS - 220 -	21,0000	21,00
003	1	UN	016.001.00069/JUNTA DE VEDAÇÃO DO SILENCIADOR DA ROÇADEIRA FS - 220 -	4,0000	4,00

Pedido 6184/2018	Total	29,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29,40

(VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6185/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5965/2018 **Empenho:** 19465/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 peças para manutenção para a Roçadeira FS220 com chassi 364662276
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 6448/2018

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	016.001.00059/MOLA DE TRAÇÃO DA ROÇADEIRA FS - 220 -	6,0000	6,00

Pedido 6185/2018	Total	6,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6,00

(SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6186/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5966/2018 **Empenho:** 19466/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 peças para manutenção para a Roçadeira FS220 com chassi 130693351
Aplicação Depto. de Esportes
Nº Requisição 6445/2018

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	016.001.00056/CARBURADOR C1S - S3G -	147,0000	147,00

Pedido 6186/2018	Total	147,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	147,00

(CENTO E QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6187/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5967/2018 **Empenho:** 19467/2018 - 29/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 peças para manutenção para a Roçadeira FS220 com chassi 348297762
 Aplicação Depto. de Esportes
 Nº Requisição 6446/2018

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	016.001.00057/CABEÇOTE DE ASPIRAÇÃO DA ROÇADEIRA FS - 220 -	10,0000	10,00
002	1	UN	016.001.00058/VELA DE IGNIÇÃO BPMR7A -	19,0000	19,00
003	1	UN	016.001.00059/MOLA DE TRAÇÃO DA ROÇADEIRA FS - 220 -	6,0000	6,00
004	1	UN	016.001.00060/TERMINAL DE VELA DA ROÇADEIRA FS - 220 -	20,0000	20,00
005	1	UN	016.001.00061/JOGO DE JUNTAS DE VEDAÇÃO DA ROÇADEIRA FS - 220 -	7,4000	7,40
006	1	UN	016.001.00062/VIRABREQUIM DA ROÇADEIRA FS - 220 -	315,0000	315,00
007	2	UN	016.001.00063/ANEL DE COMPRESSA DE AÇO 38 X 1,5 MM -	16,0000	32,00
008	1	UN	016.001.00056/CARBURADOR C1S - S3G -	147,0000	147,00
009	2	UN	016.001.00064/ROLAMENTO DE ESFERAS 6201 -	41,0000	82,00
010	1	UN	016.001.00065/GAIOLA DE AGULHAS KB 10 X 14 X 13 -	24,0000	24,00
011	1	UN	016.001.00066/RETENTOR 12 X 20 X 5 -	11,0000	11,00



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6187/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5967/2018 **Empenho:** 19467/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	1	UN	016.001.00067/RETENTOR 12 X 3 X 7	10,0000	10,00

Pedido 6187/2018	Total	683,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	683,40

(SEISCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6188/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5968/2018 **Empenho:** 19468/2018 - 29/11/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1617	COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia		COML ELETRICA MADRUGA
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860	Bairro DER
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº	68.216.951/0001-36	Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	madrugacomercial@gmail.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
Garantia	.
Objeto	Aquisição de uma bomba d água para a piscina do CIC.
Aplicação	Depto de Esportes
Nº Requisição	6695/2018

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	004.004.00611/BOMBA THL-18 7,5 CV TRIFÁSICA (THEBE) -	5.243,0000	5.243,00

Pedido 6188/2018	Total	5.243,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.243,00

(CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6189/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5969/2018 **Empenho:** 19459/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36 Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail madrugacomercial@gmail.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 do rolamento do motor e do selo mecânico da bomba d água da piscina do CSU DER.
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 6694/2018

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	004.004.00612/ROLAMENTO PARA O MOTOR DE PISCINA Nº 6309 -	97,5000	97,50
002	1	UN	004.004.00613/ROLAMENTO PARA O MOTOR DE PISCINA Nº 6206 -	37,5000	37,50
003	1	UN	004.004.00614/SELO MECÂNICO DA BOMBA D ÁGUA PISCINA 1 3/8" -	48,0000	48,00

Pedido 6189/2018	Total	183,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	183,00

(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6190/2018

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

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

Processo Nº: 5970/2018 **Empenho:** 19460/2018 - 29/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1617	COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia		COML ELETRICA MADRUGA
Endereço	RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860	Bairro DER
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº	68.216.951/0001-36	Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	madrugacomercial@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497** **Dest. Recurso**

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 Conserto do rolamento do motor e do selo mecânico da bomba d água da piscina CSU DER, com reposição de peças.
 Aplicação Depto de Esportes
 Nº Requisição 6637/2018

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	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - Serviço de trocar rolamento do motor e selo mecânico da bomba d água da piscina. E serviço de tirar e colocar motor da piscina.	460,0000	460,00

Pedido 6190/2018	Total	460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6191/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5971/2018 **Empenho:** 19461/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME
Nome Fantasia COML ELETRICA MADRUGA
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1670
C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36 Nº Fax (999) 3631 5395
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail madrugacomercial@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497 Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Serviço de retirada e instalação de uma bomba d água nova na piscina do CIC, com reposição de peças.
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 6687/2018

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	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - Serviço de retirar e instalar bomba d água nova da piscina.	380,0000	380,00

Pedido 6191/2018	Total	380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	380,00

(TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6192/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5972/2018 **Empenho:** 19370/2018 - 28/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10055	MÁRCIO DA COSTA GREGÓRIO
Nome Fantasia		TOCA DO PAGODE
Endereço	RUA ORLANDO DE ANDRADE RESENDE, 238	Bairro MAESTRO MOURÃO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13872-580	Nº Telefone (019) 3633 1567
C.P.F / C.N.P.J. Nº	274.197.828-06	Nº Fax (019) 99801-0300
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	marciogregorio76@gmail.com	

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	Shows em evento cultural nos dias 07, 08 e 09 de dezembro de 2018, a realizar-se na Rua João Albano Bueno, nº 675 - Jardim dos Comerciantes.		
Aplicação	Departamento de Cultura		
Nº Requisição	6731/2018		

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	3	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	1.100,0000	3.300,00

Pedido 6192/2018	Total	3.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.300,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6193/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5973/2018 **Empenho:** 19369/2018 - 28/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2549 SÉRGIO MARCELO AVILLA
Nome Fantasia
Endereço RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334 Bairro JD YOLANDA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 98123-8979
C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.440.088-53 Nº Fax (999) 3623-4236
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 Shows em evento cultural nos dias 30 de novembro, 01 e 02 de dezembro de 2018, a realizar-se na Rua João Albano Bueno, nº 675 - Jardim dos Comerciantes.
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 6730/2018

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	3	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	1.100,0000	3.300,00

Pedido 6193/2018	Total	3.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.300,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6194/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5974/2018 **Empenho:** 19359/2018 - 28/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	557	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Nome Fantasia		LUMAR DISTRIBUIDORA
Endereço	AV. WILSON BEGO, 745	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	FRANCA	Estado SP
CEP	14406-091	Nº Telefone (016) 3721-1102
C.P.F / C.N.P.J. Nº	49.228.695/0001-52	Nº Fax (016) 3721-1102
Inscr. Estadual	310.049.440.111	Inscr. Municipal
e-mail	pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca	

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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA GESTANTES TROMBOLÍTICAS, TENDO EM VISTA AUMENTO DA DEMANDA E ENTRADA DE CASOS NOVOS NO MÊS DE OUTUBRO/2018
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Nº Requisição 6604/2018

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	300	UN	022.004.00555/ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/0,4 ML - ADMINISTRAÇÃO SUB-CUTÂNEA - SERINGA PRÉ-ENCHIDA. -	26,0000	7.800,00

Pedido 6194/2018	Total	7.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.800,00

(SETE MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6195/2018

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

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

Processo Nº: 5975/2018 **Empenho:** 19381/2018 - 28/11/2018

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 CENTRAL **Ficha Nº 538 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	CONFECÇÃO DE COBERTURA EM LONA		
Aplicação	EDUCAÇÃO - EMEB GERMANO CASSIOLATO		
Nº Requisição	6658/2018		

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	004.001.01100/CONFECÇÃO DE COBERTURA EM LONA - NAS MEDIDAS 18,00M X 3,00M	7.938,0000	7.938,00

Pedido 6195/2018	Total	7.938,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.938,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6196/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5977/2018 **Empenho:** 19351/2018 - 28/11/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	1901	SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME
Nome Fantasia		ELETRO BRAZ
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 530** **Dest. Recurso** 052000004

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 EMEB José Procopio do Amaral
Aplicação Educação
Nº Requisição 6464/2018

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	8,6	M	004.003.00099/CABO FLEXIVEL 16 MM X 750 V -	7,1500	61,49

Pedido 6196/2018	Total	61,49
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61,49

(SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6197/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5978/2018 **Empenho:** 19462/2018 - 29/11/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 616	S. M. E. INFORMÁTICA LTDA	
Nome Fantasia	S. M. E. INFORMÁTICA	
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS Nº 96	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 36316060
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.587.817/0001-44	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	smeinformatica@terra.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 497** **Dest. Recurso**

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 Manutenção com reparo da placa da fonte e reparo do cilindro da impressora Brother MFC-9010CN do CIC, com preventiva.
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 6691/2018

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - Reparo da placa e preventiva, e reparo do cilindro da impressora Brother MFC-9010CN	390,0000	390,00

Pedido 6197/2018	Total	390,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390,00

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6198/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5979/2018 **Empenho:** 19371/2018 - 28/11/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1641	JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia		JORNAL O MUNICÍPIO
Endereço	RUA IRMÃS CARITAS, 319	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-1666
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.750.183/0001-42	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	financeiro@omunicipio.jor.br;assinatura@omunicipio	

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	Renovação da Assinatura Anual do Jornal "O Município".	
Aplicação	Departamento de Cultura	
Nº Requisição	6670/2018	

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - Renovação da Assinatura anual do Jornal "O Município" para o gabinete do Departamento de Cultura e Centro Cultural "Pagu".	193,0000	386,00

Pedido 6198/2018	Total	386,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	386,00

(TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6138/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6199/2018**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5980/2018 **Empenho:** 19463/2018 - 29/11/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	4064	AMICI TRATORES E MÁQUINAS AGRÍCOLAS LTDA
Nome Fantasia		AMICI TRATORES E MÁQUINAS AGRÍCOLAS LTDA
Endereço	AV. DR. JOÃO BATISTA BARBOSA, 536	Bairro JD. SÃO MARCOS
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13876-021	Nº Telefone 3631-0234
C.P.F / C.N.P.J. Nº	03.160.773/0002-04	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	peca1sj@amici.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	PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE 02 MOTOSSERRAS 272XP		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	6709/2018		

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	011.003.00017/REPARO CARBURADOR -	98,0000	196,00
002	1	UN	011.003.00018/TAMPA ÓLEO CORRENTE -	15,0000	15,00
003	2	UN	011.003.00019/PORCA SABRE -	2,0000	4,00
004	2	UN	011.003.00027/VELA MOTOPODA/ MOTOSSERRA -	35,0000	70,00

Pedido 6199/2018	Total	285,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	285,00

(DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO