



Pedido de Compra 6726/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6726/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 57/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6546/2018 **Empenho:** 22014/2018 - 28/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 11309 DANFESSI MÓVEIS CORPORATIVOS E ESCOLARES LTDA ME
Nome Fantasia
Endereço RUA IMPERATRIZ TEREZA CRISTINA, 866, SALA 3
Bairro JARDIM AMANDA I
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13188-072 Nº Telefone (019) 2221-5299
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.419.569/0001-54 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contato@danfessi.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 1009
Dest. Recurso 052100022 APOIO CRECHES BR.CARINHOSO C/46578-X

Endereço
Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL
Validade .
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CRECHES MUNICIPAIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	40	UN	009.002.00005/CADEIRA; PARA TRANSPORTE DE BEBE, E ALIMENTACAO; EM ABS; REVESTIDO EM LONA ACOLCHOADA; TECIDO; COM DUAS POSICOES,CINTOS DE SEGURANCA DE 03 PONTOS; MEDIDAS APROXIMADAS 38 X 34 X 52 CM(ALT.X LARG.XLARG.); INDICADA PARA CRIANCAS DE 0 A 05 MESES; NA COR AZUL; NO MODELO BEBE CONFORTO; DEVERA SER ACONDICIONADO DE MODO A GARANTIR O RECEBIMENTO EM PERFEITO ESTADO VOYAGE	186,0000	7.440,00

Pedido 6726/2018	Total	7.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.440,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6726/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6726/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 57/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6546/2018 **Empenho:** 22014/2018 - 28/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

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

DANIELA GALVÃO SANTOS
CHEFE SUBST. DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6726/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6727/2018

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

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

Processo Nº: 6533/2018 **Empenho:** 21893/2018 - 27/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	5451	CLINICA MEDICA GATTO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA
Nome Fantasia		CLINICA MEDICA GATTO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA
Endereço	AV SENANDOR MARCOS FREIRE, Nº 34	
Bairro	VILA BRASIL	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13872-000	Nº Telefone (999) 9775 8068
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.695.125/0001-08	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ricardo@gatto.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE
Ficha Nº 692
Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COM CONDUTOR
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 7289/2018

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	017.001.00156/LOCAÇÃO DE AMBULANCIA COM CONDUTOR - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COM CONDUTOR DA RESIDÊNCIA DO PACIENTE RUA: MARCOS ANTONIO VALIM,225- PARQUE RESEDÁS PARA O HC RIBEIRÃO PRETO.	1.350,0000	1.350,00

Pedido 6727/2018	Total	1.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.350,00

(UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Dezembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO