



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1246/2015**  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17  
Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO **Ata de Registro de Preço Nº: 64/2014**  
Processo Nº: 1408/2015 **Empenho: 1736/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

**Fornecedor 6562 NBB COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA**  
**Nome Fantasia FAST PRINTER**  
Endereço Rua 14 de Abril, 385 Bairro Jd Bosque  
Cidade CATANDUVA Estado SP  
CEP 15805020 Nº Telefone 17 3524-8210  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.820.186/0001-89 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail empenhos@fprinter.com.br

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 400** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER  
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **arq-daniela**

**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	15	UN	CARTUCHO DE TINTA COLORIDO PARA IMPRESSORAS HP REFERENCIA HP 97; COMPATIVEL COM IMPRESSORAS PSC 1610, 6940 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILIAR, E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 4022963 <b>FAST PRINTER</b>	20,5000	307,50

Obs: Gabinete do Departamento de Cultura e Turismo

<b>Pedido 1246/2015</b>	<b>Total</b>	<b>307,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>307,50</b>

**( TREZENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1247/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.17  
**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2014  
**Processo Nº:** 1409/2015 **Empenho:** 1737/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6565 **LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01 Bairro Santana  
 Cidade São Paulo Estado SP  
 CEP 02030000 Nº Telefone 11 32462306  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail licitacao@lemarink.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 400 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER  
 Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **arg-daniela**

**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	15	UN	CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 96 (C8767WL/ C8767WN/C8767WB), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 860 PÁGINAS, 21 ML, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP DESKJET 5740XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5740 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 5940XI PHOTO PRINTER, HP DESKJET 5940 PHOTO PRINTER, HP DESKJET 6520 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6540 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6540XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6520XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6620 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6620XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840XI COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6830V COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6840DT COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 6988DT PRINTER, HP DESKJET 6980DT PRINTER, HP DESKJET 6940DT PRINTER, HP DESKJET 6988 PRINTER, HP DESKJET 6980 COLOR INKJET PRINTER, HP DESKJET 9800D PRINTER, HP DESKJET 9800 PRINTER, HP OFFICEJET 7210V ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7210 ALL- IN-ONE, HP OFFICEJET 7210XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7310 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET 7310XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7410XI ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET 7410 ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575V ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2575XI ALL-IN-ONE, HP PHOTOSMART 2610V ALL-IN-ONE, HP	16,0000	240,00



Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1247/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Processo Nº: 1409/2015 Empenho: 1737/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PHOTOSMART 2610XI ALL-IN-ONE, HP		
			PHOTOSMART 2610 ALL-IN-ONE, HP		
			PHOTOSMART 2710 ALL-IN-ONE, HP		
			PHOTOSMART 2710XI ALL-IN-ONE, HP		
			PHOTOSMART D5060 PRINTER, HP PHOTOSMART		
			D5065 PRINTER, HP PHOTOSMART D5155		
			PRINTER, HP PHOTOSMART D5145 PRINTER,		
			HP PHOTOSMART 8050 PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8150XI PHOTO PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8150V PHOTO PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8150 PHOTO PRINTER, HP		
			PHOTOSMART PRO B8350 PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8450 PHOTO PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8450XI PHOTO PRINTER, HP		
			PHOTOSMART 8750 PROFESSIONAL PHOTO		
			PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO,		
			SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS		
			MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO		
			ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO,		
			RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -		
			CÓDIGO BEC 1906640		
			<b>LEMARINK</b>		

Obs: Gabinete do Departamento de Cultura e Turismo

Pedido 1247/2015	Total	240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	240,00

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 4 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1248/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 58/2014

Processo Nº: 1410/2015 Empenho: 1738/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6142

DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME

Nome Fantasia

DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME

Endereço RUA RUBIÃO, 2633

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15010-090

Nº Telefone (17) 2138-0700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.210.196/0001-00

Nº Fax (17) 2138-0700

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dsillicitacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **arg-daniela**

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	UN	CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>DSI</b>	40,0000	120,00

Obs: Gabiente do Departamento de Cultura e Turismo

Pedido 1248/2015	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 5 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1249/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17  
Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO Ata de Registro de Preço Nº: 58/2014  
Processo Nº: 1411/2015 Empenho: 1739/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6142 DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME  
Nome Fantasia DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME  
Endereço RUA RUBIÃO, 2633 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET Estado SP  
CEP 15010-090 Nº Telefone (17) 2138-0700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.210.196/0001-00 Nº Fax (17) 2138-0700  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail dsillicitacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 73 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER  
Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arg-daniela**

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	10	UN	CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>DSI</b>	40,0000	400,00
004	6	UN	TONER PARA IMPRESSORAS LEXMARK MODELOS T650N, T652DN, T654DN E T656DNE, REFERÊNCIA T65X; PARA IMPRESSÃO DE 25.000 CÓPIAS (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); CÓDIGO BEC 3129462 <b>DSI</b>	170,0000	1.020,00

Pedido 1249/2015	Total	1.420,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.420,00

( UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1249/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1411/2015 Empenho: 1739/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 58/2014

Vínculo ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 7 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1250/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17  
Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014  
Processo Nº: 1412/2015 Empenho: 1740/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6565 LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP

**Nome Fantasia**

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01 Bairro Santana  
Cidade São Paulo Estado SP  
CEP 02030000 Nº Telefone 11 32462306  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitacao@lemarink.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 73** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER  
Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	10	UN	TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 <b>LEMARINK</b>	30,0000	300,00

Pedido 1250/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 8 / 30)

**Sistema CECAM**

Data: 20/02/2015 08:21

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1246/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1251/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1413/2015 **Empenho:** 1621/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 3663 LOCAWEB LTDA****Nome Fantasia LOCAWEB****Endereço** AVENIDA PRESIDENTE JUCELINO KUBITSCHKE, Nº 1830 Bairro VL NOVA CONCEIÇÃO**Cidade** SÃO PAULO Estado SP**CEP** 04.543-00**Nº Telefone** (11) 2161-2302 /03**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.351.877/0001-52**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** cobranca@locaweb.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** HOSPEDAGEM HOME PAGE**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	HOSPEDAGEM DE HOME	499,8000	5.997,60

<b>Pedido 1251/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.997,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.997,60</b>

**( CINCO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1252/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014  
**Processo Nº:** 1417/2015 **Empenho:** 1743/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **6642** **ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**  
**Nome Fantasia** **ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**  
 Endereço R ERCOLE VERRI, 61 Bairro JARDIM CALIFORNIA  
 Cidade RIBEIRAO PRETO Estado SP  
 CEP 14026-200 Nº Telefone (016) 3664-7777  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 582.941.012.112 Inscr. Municipal  
 e-mail enpenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 104 **Dest. Recurso** 011100000  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
 DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNNECE</b>	2,5300	5,06
003	24	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	44,16
005	50	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	1,4800	74,00
006	36	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO.	1,2800	46,08



Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1252/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 1417/2015 Empenho: 1743/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

TRIEX

Pedido 1252/2015	Total	169,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	169,30

( CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1253/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07  
**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2014  
**Processo Nº:** 1425/2015 **Empenho:** 1748/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 459 **COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**  
**Nome Fantasia** COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA  
 Endereço RUA 07 Nº 159 Bairro CENTRO  
 Cidade CORUMBATAÍ Estado SP  
 CEP 13540-000 Nº Telefone (19) 3577-9700  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67 Nº Fax (19) 3577-9709  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 318 Dest. Recurso 015100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

**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	20	KG	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇUCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>TRIUNFO</b>	6,3000	126,00
014	10	KG	MARGARINA VEGETAL CREMOSA, SEM SAL, POTE DE 500 GR, COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. COMPOSIÇÃO: ÓLEOS VEGETAIS LÍQUIDOS E INTERESTERIFICADOS, VITAMINA A (1500 UI/ 100 GR) ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA, MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E ESTERES DE POLIGLICEROL, ACIDULANTE ÁCIDO LÁTICO, ANTIOXIDANTES EDTA-CÁLCICO DISSÓDICO, BHT E ÁCIDO CÍTRICO CONSERVADORES BENZOATO DE SÓDIO E/OU SORBATO DE POTÁSSIO, CORANTES URUCUM E CÚRCUMA, AROMATIZADO ARTIFICIALMENTE. PRODUTO NÃO TRANSGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>DELICIA</b>	5,8700	58,70



Nº Pedido de Compra 1253/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 1425/2015 Empenho: 1748/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	150	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	189,00
019	20	KG	BISCOITO DOCE (TIPO MAISENA), PACOTES DE 200 GR, INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO , AÇÚCAR, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇÚCAR INVERTIDO, GORDURA VEGETAL, CARBONATO DE CÁLCIO, SAL REFINADO, TRAÇOS DE LEITE, LECITINA DE SOJA, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO E PIROFOSFATO ÁCIDO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSUFITO DE SÓDIO E AROMATIZANTES. VALIDADE DE NO MÍNIMO 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>TRIUNFO</b>	6,4500	129,00

Pedido 1253/2015	Total	502,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	502,70

( QUINHENTOS E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 13 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1254/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 1527/2015 Empenho: 1744/2015  
Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014  
Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6144 GIMENES E PAVAN LTDA - ME  
Nome Fantasia GIMENES E PAVAN LTDA - ME  
Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170 Bairro VILA TIBÉRIO  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14050-420 Nº Telefone (16) 3941-1030  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80 Nº Fax (16) 3941-1030  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 104 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
DESCARTÁVEIS.  
Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	FR	LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>FUZETTO</b>	2,4000	7,20
002	1	UN	PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. <b>SILVA</b>	1,8900	1,89
008	15	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>SILPLAS</b>	2,0900	31,35

Pedido 1254/2015	Total	40,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,44

( QUARENTA REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1254/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1527/2015 Empenho: 1744/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 15 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1255/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
 Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014**  
 Processo Nº: 1419/2015 **Empenho: 1745/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**  
 Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13874000 Nº Telefone 19 3631 7567  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax 19 3633 4110  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 104** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
 DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	69,00

Pedido 1255/2015	<b>Total</b>	<b>69,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>69,00</b>

( SESENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 16 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1256/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 1426/2015

Empenho: 1749/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 459

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 104

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	80	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	100,80

Pedido 1256/2015	<b>Total</b>	<b>100,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100,80</b>

( CEM REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1257/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
 Modalidade 6/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO **Ata de Registro de Preço Nº: 23/2014**  
 Processo Nº: 1423/2015 **Empenho: 1746/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

**Fornecedor 6545 MASTER TINTAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA**  
**Nome Fantasia MASTER TINTAS**  
 Endereço AVENIDA FERES CURY, 230 Bairro 3º DISTRITO INDUSTRI  
 Cidade VOTUPORANGA Estado SP  
 CEP 15.507-00 Nº Telefone (17) 3423-2100  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.071.043/0001-19 Nº Fax (17) 3423-2100  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail master.tintas@terra.com.br

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 271** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TINTAS E SOLVENTE PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	BL	TINTA PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA, NA COR BRANCA, A BASE DE RESINA ACRÍLICA, CONF. NBR 11.862; RESISTÊNCIA À ABRASÃO E INTEMPÉRIES, NÃO DEVENDO APRESENTAR COAGULAÇÃO, E SEDIMENTAÇÃO COMPACTA; ACABAMENTO ANTIDERRAPANTE, DEVENDO MANTER SUA COESÃO E COR APOS APLICAÇÃO NO PAVIMENTO; COM FÁCIL HOMOGENEIZAÇÃO; PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA COM ALTO VOLUME DE TRÁFEGO; INDICADA PARA APLICAÇÃO EM PAVIMENTOS BETUMINOSOS OU DE CONCRETO; SEGURANCA (MUNSELL: 9,5 (TOLERÂNCIA 9, 0); COM TEMPO DE SECAGEM RÁPIDA MÁXIMO DE 20 MINUTOS (CONFORME NBR. 15438); FORNECIDA EM BALDE METÁLICO C/ CAPACIDADE/ 18 LITROS, DEVENDO CONSTAR: TINTAS P/ SINALIZAÇÃO VIÁRIA, COR DA TINTA; RETRO REFLETÂNCIA CONFORME NBR 14723; DEVER VIR ACOMPANHADA DE CERTIFICADO DO FABRICANTE, DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, NOME DO FABRICANTE E DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM DO PRODUTO. CÓDIGO BEC: 3375846. <b>MASTER TINTAS</b>	150,0000	15.000,00
002	50	BL	TINTA PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA, NA COR AMARELA, A BASE DE RESINA ACRÍLICA, CONF. NBR 11.862; RESISTÊNCIA À ABRASÃO E INTEMPÉRIES, NÃO DEVENDO APRESENTAR COAGULAÇÃO, E SEDIMENTAÇÃO COMPACTA; ACABAMENTO ANTIDERRAPANTE, DEVENDO MANTER SUA COESÃO E COR APOS APLICAÇÃO NO PAVIMENTO; COM FÁCIL HOMOGENEIZAÇÃO; PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA COM ALTO VOLUME DE TRÁFEGO; INDICADA PARA APLICAÇÃO EM PAVIMENTOS BETUMINOSOS OU DE CONCRETO;	152,0000	7.600,00



Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1257/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 6/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2014

Processo Nº: 1423/2015 Empenho: 1746/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SEGURANCA (MUNSELL: 9,5 (TOLERÂNCIA 9,0); COM TEMPO DE SECAGEM RÁPIDA MÁXIMO DE 20 MINUTOS (CONFORME NBR. 15438); FORNECIDA EM BALDE METÁLICO C/ CAPACIDADE/ 18 LITROS, DEVENDO CONSTAR: TINTAS P/ SINALIZAÇÃO VIÁRIA, COR DA TINTA; RETRO REFLETÂNCIA CONFORME NBR 14723; DEVER VIR ACOMPANHADA DE CERTIFICADO DO FABRICANTE, DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, NOME DO FABRICANTE E DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM DO PRODUTO. CÓDIGO BEC: 3375757. <b>MASTER TINTAS</b>		

Pedido 1257/2015	Total	22.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.600,00

( VINTE E DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 19 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1258/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00  
Modalidade 6/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO Ata de Registro de Preço Nº: 23/2014  
Processo Nº: 1424/2015 Empenho: 1747/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6545 MASTER TINTAS INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
Nome Fantasia MASTER TINTAS  
Endereço AVENIDA FERES CURY, 230 Bairro 3º DISTRITO INDUSTRI  
Cidade VOTUPORANGA Estado SP  
CEP 15.507-00 Nº Telefone (17) 3423-2100  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.071.043/0001-19 Nº Fax (17) 3423-2100  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail master.tintas@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 271 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TINTAS E SOLVENTE PARA SINALIZAÇÃO VIÁRIA  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Responsável julianadias

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	20	UN	SOLVENTE PARA TINTA; COMPOSTO DE HIDROCARBONETOS; APRESENTADO NA FORMA LÍQUIDA, INCOLOR; DO TIPO SECAGEM RÁPIDA; UTILIZADO PARA DILUIÇÃO DE TINTAS PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA, EMBALAGEM BALDE DE 18 LITROS, NBR 14725. MASTER TINTAS	99,6500	1.993,00

Pedido 1258/2015	Total	1.993,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.993,00

( UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

## Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1259/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07  
 Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014**  
 Processo Nº: 1427/2015 **Empenho: 1750/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

**Fornecedor 6067 COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**  
 Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631 Bairro JD. NOVA AMÉRICA  
 Cidade ALFENAS Estado MG  
 CEP 37.130-00 Nº Telefone (35) 3292-4630  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 104** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **arq-daniela**

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	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>FINO SABOR</b>	10,6500	532,50

Pedido 1259/2015	<b>Total</b>	<b>532,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>532,50</b>

( QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1259/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 1427/2015 Empenho: 1750/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 22 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1260/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
 Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014**  
 Processo Nº: 1415/2015 **Empenho: 1741/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

**Fornecedor 6092 RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**  
**Nome Fantasia RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**  
 Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160 Bairro CHÁCARA SANTA FÉ  
 Cidade ITAPIRA Estado SP  
 CEP 13975-010 Nº Telefone (19) 3843-1142  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93 Nº Fax (19) 3843-6104 / 115  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 104** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
 DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	FR	DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA</b>	<b>6,8800</b>	<b>27,52</b>
002	36	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	<b>1,1800</b>	<b>42,48</b>
003	6	PCT	PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFE); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFE CLEAN</b>	<b>1,4400</b>	<b>8,64</b>

<b>Pedido 1260/2015</b>	<b>Total</b>	<b>78,64</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>78,64</b>

( SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1260/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 1415/2015 Empenho: 1741/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1261/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014  
**Processo Nº:** 1416/2015 **Empenho:** 1742/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5030 **RODRIGO TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia** **RODRIGO TONELOTTO**  
 Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60 Bairro VILA MACEDO  
 Cidade PEDREIRA Estado SP  
 CEP 13920-000 Nº Telefone (19)3893-4516  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail rodipel@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 104 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
 DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **julianadiaz**

**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	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	12,00
002	10	UN	PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANOBOM</b>	1,3000	13,00
003	10	UN	PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ALFA</b>	2,2000	22,00
004	150	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	99,00
005	3	PCT	SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MÁXIMO 0,5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS;	3,2500	9,75





**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1261/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 1416/2015

Empenho: 1742/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>		
006	5	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	15,25
007	3	FR	SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>PERFECT</b>	1,1300	3,39
008	36	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	82,44
009	1	UN	GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	30,0000	30,00
010	120	FD	PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA <b>VIDYPEL</b>	11,0000	1.320,00

Pedido 1261/2015	Total	1.606,83
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.606,83

( UM MIL E SEISCENTOS E SEIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 26 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1262/2015**  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1414/2015 **Empenho:** 1626/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** **739 DAMOVO DO BRASIL S.A.**  
**Nome Fantasia** **DAMOVO DO BRASIL S.A.**  
Endereço ALAMEDA MAMORÉ, 535 - SALA 1902 EDIF PERSONAL Bairro ALPHAVILLE EMPRES. E  
Cidade BARUERI Estado SP  
CEP 06.454-04 Nº Telefone (11) 3365-6565  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.795.362/0001-70 Nº Fax (11) 3365-6535  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rafael.guerrero@damovo.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 92** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto Manutenção PABX - Contrato 041/15  
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	ASSISTÊNCIA; SUPORTE TÉCNICO PREVENTIVO E CORRETIVO; MANUTENÇÃO NOS EQUIPAMENTOS DE HARDWARE E SOFTWARE DAS CENTRAIS TELEFÔNICAS	799,8700	9.598,44

<b>Pedido 1262/2015</b>	<b>Total</b>	<b>9.598,44</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.598,44</b>

( NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 27 / 30)

Sistema CECAM

Data: 20/02/2015 08:21

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1263/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 1428/2015 Empenho: 1607/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619 ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

### Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 104

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável arq-daniela

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	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	265,00

Pedido 1263/2015	Total	265,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	265,00

( DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 28 / 30)

Sistema CECAM

Data: 20/02/2015 08:21

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1264/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16

Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 1429/2015 Empenho: 1751/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6657 ECO-MODATO INFORMÁTICA E PAPELARIA LTDA - ME

Nome Fantasia ECOMODATO

Endereço RUA DR. JOAQUIM ALFREDO ROLIM ROSA, 90

Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade MOGI-MIRIM

Estado SP

CEP 13801-521

Nº Telefone (019) 3806 6847

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.618.884/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 456.067.860.119

Inscr. Municipal

e-mail ecomodato@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 104

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA

Aplicação Depto de Recursos Humanos

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO LEXMARK 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812DE LEXMARK MS812DN LEXMARK MS810DE LEXMARK MS811DN LEXMARK MS810DN (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. ECOPRINT	520,0000	2.600,00

Pedido 1264/2015	<b>Total</b>	<b>2.600,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.600,00</b>

( DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 29 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1246/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1265/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16  
Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 1430/2015 Empenho: 1752/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME  
Nome Fantasia IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME  
Endereço TRAVESSA AFONSO PENA, Nº 26 Bairro CENTRO  
Cidade PASSOS Estado MG  
CEP 37900-127 Nº Telefone (35) 3521-7244  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00 Nº Fax (35) 3521-7244  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 104 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA  
Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **arq-daniela**

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	FOTO REVELADOR PARA IMPRESSORA MS810 DN PRETO LEXMARK	223,0000	223,00

Pedido 1265/2015	<b>Total</b>	<b>223,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>223,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 30 / 30)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:21  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1246/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1269/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1434/2015 Empenho: 1605/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA  
Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)  
Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-4000  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO MÊS DE FEV/2015  
Aplicação cultura e turismo

Responsável **arq-daniela**

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	360	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	954,00

Pedido 1269/2015	Total	954,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	954,00

( NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO