

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1788/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2034/2015 **Empenho:** 3083/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5432 BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME****Nome Fantasia** BALARINI

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 274**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 SERVIÇOS DE SERRALHERIA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRANSITO

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | SERVIÇOS DE SERRALHERIA - FURAÇÃO EM ABRAÇADEIRA DE SEMAFORO | 40,0000 | 40,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1788/2015 | Total | 40,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 40,00 |

(QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1789/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2035/2015 **Empenho:** 3203/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA****Nome Fantasia** GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CARIMBO AUTOMÁTICO: ANA FLÁVIA PAULINO - AUX. ADM.; MARCELO MARCONDES - AUX. ADM.; ALISON QUIRINO PEDRO - AUX. ADM.; DANIELA GALVÃO SANTOS - AUX. ADM.; JORGE RENATO SOMENZARI - AUX. ADM.; JULIANA DIAS - AUX. ADM. E CARIMBO DE MADEIRA: DIGITADO. | 192,0000 | 192,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1789/2015 | Total | 192,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 192,00 |

(CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1790/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 7/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2041/2015 **Empenho:** 2578/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10056 CL TRUCK INDÚSTRIA E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA PEDRO BENI, 3630

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade ESTIVA GERBI

Estado SP

CEP 13857-000

Nº Telefone (019) 3868-9087

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.359.093/0001-73

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail omar@cltruck.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 767

Dest. Recurso 071000003

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade .

Prazo Entrega ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN Prazo de Pagto CONFORME CONVÊNIO

Garantia .

Objeto Aquisição e instalação de auto socorro

Aplicação Obras

Responsável **gustavo****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 | AUTO SOCORRO, TIPO PLATAFORMA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO. CL TRUCK 15000 | 74.000,0000 | 74.000,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|------------------|
| Pedido 1790/2015 | Total | 74.000,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 74.000,00 |

(SETENTA E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

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

Nº Pedido de Compra **1791/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2036/2015 Empenho: 3204/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**Nome Fantasia **INTERDATA STORE**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---------------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | PENTE DE MEMÓRIA 2GB DDR2 800 - | 122,0000 | 122,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1791/2015 | Total | 122,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 122,00 |

(CENTO E VINTE E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra 1792/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2037/2015 **Empenho:** 3205/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME

Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA

Endereço RUA 14 DE JULHO, 224

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4152

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.750.309/0001-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail goodcarautomotiva@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE TROCA DE ÓLEO DO MOTOR E FILTRO DE AR, DO VEÍCULO DOBLÔ BNZ 7094

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|------------------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - | 50,0000 | 50,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1792/2015 | Total | 50,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 50,00 |

(CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1793/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2033/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7278/2015

Fornecedor 6688 LACERDA SISTEMAS DE ENERGIA LTDA

Nome Fantasia ECCOPOWER

Endereço AV ROBERT KENNEDY, 715

Bairro PLANALTO

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP

Estado SP

CEP 09895-003

Nº Telefone (011) 2147-9777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.699.847/0001-31

Nº Fax (011) 2147-9777

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 635673656119

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 94

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE NO-BREAK

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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 | 1 | UN | NO BREAK 6KVA. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. - TENSÃO DE ENTRADA: 220V; TENSÃO DE SAÍDA: 110V. | 7.995,0000 | 7.995,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| Pedido 1793/2015 | Total | 7.995,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 7.995,00 |

(SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1794/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2038/2015 **Empenho:** 3080/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2572 JOSÉ AGUIINALDO DOS SANTOS - ME****Nome Fantasia** AGUIINALDO MOTOS

Endereço RUA PROF. MACIPA ATALLA MURR, 20 - A

Bairro N. SRA. DE FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-667

Nº Telefone 3624-1665

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.601.272/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguinaldo.motos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 125**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE REVISÃO GERAL DA MOTOCICLETA PLACA CRX-3106.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS DE REVISÃO GERAL DA MOTOCICLETA PLACA CRX-3106. | 95,0000 | 95,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1794/2015 | Total | 95,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 95,00 |

(NOVENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1795/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.52.48 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade 10/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2042/2015 **Empenho:** 2577/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10036 BHMAQUINAS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.

Nome Fantasia

Endereço RODOVIA ES 010, Nº 5035

Bairro JARDIM LIMOEIRO

Cidade SERRA

Estado ES

CEP 29164-043

Nº Telefone (027) 3291 1400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.820.500/0005-17

Nº Fax (011) 2152 8882

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail luiz.toni@bhequipamentos.com.br, joao.salgado@bh..

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 767

Dest. Recurso 071000003

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade .

Prazo Entrega ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN Prazo de Pagto CONFORME CONVÊNIO

Garantia .

Objeto Aquisição de pá carregadeira

Aplicação Obras

Responsável **gustavo**

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 | PÁ CARREGADEIRA, ZERO HORA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO LIUGONG 842 | 266.000,00 | 266.000,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-------------------|
| Pedido 1795/2015 | Total | 266.000,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 266.000,00 |

(DUZENTOS E SESENTA E SEIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1796/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2039/2015 **Empenho:** 3081/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral

Aplicação Gabinete

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Conserto do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral. | 90,0000 | 90,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1796/2015 | Total | 90,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 90,00 |

(NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1797/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2040/2015 **Empenho:** 2584/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6518 BV BOA VISTA ENGENHARIA LTDA

Nome Fantasia BOA VISTA ENGENHARIA

Endereço AV RODRIGUES ALVES, 02 - SALA 02

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-320

Nº Telefone 3623-1376

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.577.723/0001-08

Nº Fax 99744-4033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tiago@bveng.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS TOPOGRAFICOS

Aplicação APD

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | MES | SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS - SERVIÇOS DE DESMEMBRAMENTO GEORREFERENCIADO ESTRADA FAZENDA SÃO FRANCISCO, DEVERÁ CONTER LEVANTAMENTO DE CAMPO DA ESTRADA (CONSIDERANDO ESTAQUEAMENTO PREVIAMENTE FEITO); MAPA GEORREFERENCIADO; MEMORIAL GEORREFERENCIADO, ESCRITURAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE 3 GLEBAS; CERTIFICAÇÃO DE GEORREFERENCIAMENTO EMITIDO PELO INCRA. | 12.500,0000 | 12.500,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|------------------|
| Pedido 1797/2015 | Total | 12.500,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 12.500,00 |

(DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1798/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2044/2015 **Empenho:** 2579/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 894 CSB PROMOCOES LTDA ME****Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 796** **Dest. Recurso 055000096**

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE SOM PARA A 1ª REUNIÃO DO PTTS - PQ. DOS RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - | 1.500,0000 | 1.500,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1798/2015 | Total | 1.500,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.500,00 |

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

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

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1799/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2045/2015 **Empenho:** 2580/2015 **Vínculo** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE**Fornecedor 6171 BUFFET PEREIRA & CANELA LTDA ME****Nome Fantasia** BUFFET CRISTAL

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 222

Bairro VILA ORIENTAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3631-5534

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.984.862/0001-12

Nº Fax (999) 193623-646

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail buffet_cristal@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 357**Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO COMPLETO DE BUFFET PARA FORNECIMENTO DE COQUETEL, FORMATURA PÓLO MODAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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 | FORNECIMENTO DE COQUETEL - | 7.240,0000 | 7.240,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1799/2015 | Total | 7.240,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 7.240,00 |

(SETE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

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

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1800/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2046/2015 **Empenho:** 3206/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 217****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BNZ 7080

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REGULAGEM DOS FREIOS | 20,0000 | 20,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1800/2015 | Total | 20,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 20,00 |

(VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1801/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2047/2015 **Empenho:** 3207/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 217**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA CPV 6330

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO CANO DE FREIO E REGULAGEM | 100,0000 | 100,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1801/2015 | Total | 100,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 100,00 |

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

Nº Pedido de Compra **1802/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2048/2015 Empenho: 3208/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **753 RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**
Nome Fantasia **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**

Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342

Bairro PQ COL MATIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-243

Nº Telefone (019) 3622-2487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78

Nº Fax (019) 3623-6732

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ressolboavista@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA CPV 6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 4 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - RESSOLAGEM DOS PNEUS 900X20, COM CARÇAÇA E ALINHAMENTO DA DIREÇÃO E BALANCEAMENTO DE RODAS | 452,0000 | 1.808,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1802/2015 | Total | 1.808,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.808,00 |

(UM MIL E OITOCENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1803/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2049/2015 **Empenho:** 3209/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 753 RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP****Nome Fantasia RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**

Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342

Bairro PQ COL MATIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-243

Nº Telefone (019) 3622-2487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78

Nº Fax (019) 3623-6732

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ressolboavista@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 228****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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA CPV 6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | CÂMARA DE AR 900 X 20 - | 75,0000 | 75,00 |
| 002 | 1 | UN | PROTETOR ARO 20 - | 35,0000 | 35,00 |
| Pedido 1803/2015 Total | | | | 110,00 | |
| Cancelados (-) | | | | 0,00 | |
| Descontos (-) | | | | 0,00 | |
| Impostos (+) | | | | 0,00 | |
| Valor | | | | 110,00 | |

(CENTO E DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1804/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade** 11/2014 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 2576/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 651**MARQUES & MARQUES CONSTRUTORA LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO PADOVANI, 101

Bairro JARDIM FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-428

Nº Telefone (019) 3623-5110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.032.516/0001-60

Nº Fax (019) 36331411

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marquesgobo@yahoo.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 774**Dest. Recurso** 071000005

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Reforma interna e externa do CIC

Aplicação Esportes

Responsável **gustavo****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 | OBRAS E SERVIÇOS MEMORIAL EM ANEXO | 618.963,99 | 618.963,99 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-------------------|
| Pedido 1804/2015 | Total | 618.963,99 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 618.963,99 |

(SEISCENTOS E DEZOITO MIL E NOVECENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1805/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2050/2015 **Empenho:** 3210/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO E MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA - ROÇADEIRA TATU 1500

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | CREMALHEIRA REGULADORA DOS PATINS DA ROÇADEIRA TATU 1500 - | 14,0000 | 14,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1805/2015 | Total | 14,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 14,00 |

(QUATORZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1806/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2051/2015 **Empenho:** 3211/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia****TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE LUBRIFICANTE PARA RETRO - PLACA MAQ 0065

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 2 | UN | BALDE ÓLEO HIDRÁULICO 68 COM 20LTS - | 145,0000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1806/2015 | Total | 290,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1807/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2052/2015 **Empenho:** 3212/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 180 TRAFANE & RINALDI LTDA

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67 Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20 Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA USO NA ROÇADEIRA LAVRA LE

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 2 | UN | PRENDEDOR DE FACA - | 29,0000 | 58,00 |
| 002 | 2 | UN | CONTRA PINO 3/16 X 2 - | 0,7000 | 1,40 |
| 003 | 4 | UN | ARRUELA - LISA 7/8 | 0,9000 | 3,60 |
| 004 | 2 | UN | ARRUELA - PRESSÃO 5/8 | 0,8000 | 1,60 |
| 005 | 2 | UN | PARAFUSO - 5/8 X 1.1/2 | 1,6000 | 3,20 |
| 006 | 2 | UN | PORCA TRAVANTE 1/2 - | 0,8000 | 1,60 |
| 007 | 2 | UN | FACA DA ROÇADEIRA - | 45,0000 | 90,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1807/2015 | Total | 159,40 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 159,40 |

(CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1808/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2053/2015 **Empenho:** 3139/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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** 601**Dest. Recurso** 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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 | 2 | UN | CANALETA SISTEMA X - | 24,5000 | 49,00 |
| 002 | 3 | UN | TOMADA UNIVERSAL SISTEMA X - | 8,0000 | 24,00 |
| 003 | 100 | M | CABO FLEXIVEL 2,5 MM - | 0,8400 | 84,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1808/2015 | Total | 157,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 157,00 |

(CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1809/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2054/2015 **Empenho:** 3213/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

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 88****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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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 | 15 | M | CABO FLEXIVEL 2,5 MM - | 0,8400 | 12,60 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1809/2015 | Total | 12,60 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 12,60 |

(DOZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1810/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2055/2015 **Empenho:** 3140/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4522 **SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**
Nome Fantasia **SÃO JOÃO INFORMÁTICA**

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13.871-00 Nº Telefone (19) 3631 2745
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 601** **Dest. Recurso 023000071**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA
 Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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 | 2 | UN | PLACA DE REDE PCI-EXPRESS 1X 100/1000 MBPS - | 55,0000 | 110,00 |
| 002 | 5 | UN | BATERIA CR 2032 ENERGY - | 3,0000 | 15,00 |
| 003 | 2 | UN | PLACA DE REDE: INTERFACE DE REDE ETHERNET 10/100 - | 29,0000 | 58,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1810/2015 | Total | 183,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 183,00 |

(CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1811/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2056/2015 **Empenho:** 3214/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870000 Nº Telefone 3623-1708
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 125 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO - CHANCELA "REMESSA LOCAL" DOS CORREIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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 | 1 | SERV | CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO - CHANCELA "REMESSA LOCAL" DOS CORREIOS, CONFORME MODELO ANEXO. | 65,0000 | 65,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1811/2015 | Total | 65,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 65,00 |

(SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1812/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2057/2015 Empenho: 3141/2015 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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 601

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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 | 20 | UN | BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO COM MANGUITO DE BORRACHA, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM) FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO (APRESENTAR AMOSTRA) - | 26,5000 | 530,00 |

| | | |
|------------------|----------------|--------|
| Pedido 1812/2015 | Total | 530,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 530,00 |

(QUINHENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1813/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2058/2015 **Empenho:** 3215/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME****Nome Fantasia PEDRO AUTO PEÇAS**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcelsjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 180****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto QUISIÇÃO DE LUBRIFICANTE PARA A PATROL PLACA MAQ0037

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | BALDE ÓLEO HIDRÁULICO 68 COM 20LTS - | 145,0000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1813/2015 | Total | 290,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1814/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2059/2015 Empenho: 3216/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

Nome Fantasia **H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62

Nº Fax 19 3623-2568

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpacessorios.com.br, <andressa@hpacessorios.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, PLACA CMW-1287

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE MOTOR ER MÁQUINA DO VIDRO ELÉTRICO, PARAFUSO DE FIXAÇÃO DA FECHADURA DA TAMPA TRASEIRA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 181,0000 | 181,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1814/2015 | Total | 181,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 181,00 |

(CENTO E OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1815/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2060/2015 **Empenho:** 3217/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 688** **POSTO DE MOLAS APARECIDO LTDA****Nome Fantasia** **POSTO DE MOLAS DO APARECIDO**

Endereço RUA ABILIO FERREIRA Nº 10

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3622-3171

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.979.562/0001-58

Nº Fax (019) 3622-3171

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail postomolaaparecido@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA PÁ CARREGADEIRA PLACA MAQ0059

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 16 | UN | PARAFUSO - DE AÇO 7/8 X 3. | 20,0000 | 320,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1815/2015 | Total | 320,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 320,00 |

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1816/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2061/2015 **Empenho:** 3218/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1725 BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L

Nome Fantasia BORGES COMERCIAL

Endereço R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623 6560

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.351.285/0001-37

Nº Fax 3623 1321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borgescoml@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O ROLO TEMA TERRA PLACA MAQ0017

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 6 | UN | ABRAÇADEIRA - NYLON 7,6 X 40MM. | 1,0000 | 6,00 |
| 002 | 2 | UN | TERMINAL - FG.JIC 9/16 JIC 3/8 X 2. | 15,0000 | 30,00 |
| 003 | 3,5 | UN | MANGUEIRA - 100 R02 - 3/8. | 28,0000 | 98,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1816/2015 | Total | 134,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 134,00 |

(CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Nº Pedido de Compra 1817/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2062/2015 **Empenho:** 3219/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6139 GUSTAVO FLAMINIO GREGORIO 34757284861****Nome Fantasia GREGORIO RADIADORES**

Endereço AV RUBENS GRESPAN, Nº 95, CASA 1

Bairro PARQUE DAS NACOES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-57

Nº Telefone 3631-8897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.503.222/0001-20

Nº Fax 3631-5570

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radiadores.sanjoanense@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 217****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, CPV-6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONSERTO E LIMPEZA DO RADIADOR D ÁGUA | 180,0000 | 180,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1817/2015 | Total | 180,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 180,00 |

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1818/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2063/2015 **Empenho:** 3220/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6139 GUSTAVO FLAMINIO GREGORIO 34757284861****Nome Fantasia GREGORIO RADIADORES**

Endereço AV RUBENS GRESPAN, Nº 95, CASA 1

Bairro PARQUE DAS NACOES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-57

Nº Telefone 3631-8897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.503.222/0001-20

Nº Fax 3631-5570

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radiadores.sanjoanense@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 202**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BFW-5331

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DO RADIADOR D ÁGUA PARA TROCA DAS CAIXAS DE METAL E LIMPEZA GERAL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 500,0000 | 500,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1818/2015 | Total | 500,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 500,00 |

(QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1819/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2064/2015 **Empenho:** 3221/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME

Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-130

Nº Telefone 3631-7882

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imperium.freios@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 182** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO FORD PLACA BNZ7083

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA REVISÃO DO MANETIM DO FREIO COM PISTÃO EXTERNO, PARA TROCAR REPARO. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. | 280,0000 | 280,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1819/2015 | Total | 280,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 280,00 |

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1820/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2065/2015 **Empenho:** 3222/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME

Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-130

Nº Telefone 3631-7882

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imperium.freios@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 182** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO FORD PLACA CZA9738

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA REVISÃO DAS CUICAS DO FREIO PARA TROCAR REPAROS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. | 200,0000 | 400,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1820/2015 | Total | 400,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 400,00 |

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1821/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2066/2015 **Empenho:** 3223/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 564 J. R FERNANDES PEÇAS - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS SALDANHA

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA PERUA KOMBI PLACA GBG0389

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|----------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | CABO DO ACELERADOR - | 7,0000 | 7,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| Pedido 1821/2015 | Total | 7,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 7,00 |

(SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1822/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2067/2015 **Empenho:** 3224/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 564****J. R FERNANDES PEÇAS - ME****Nome Fantasia****AUTO PEÇAS SALDANHA**

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PELAS PARA PERUA KOMBI PLACA BPY7502

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 1 | UN | SUORTE FLEXIVEL DA EMBREAGEM - | 7,0000 | 7,00 |
| 002 | 1 | UN | FLEXIVEL EMBREAGEM - | 13,0000 | 13,00 |
| Pedido 1822/2015 Total | | | | | 20,00 |
| Cancelados (-) | | | | | 0,00 |
| Descontos (-) | | | | | 0,00 |
| Impostos (+) | | | | | 0,00 |
| Valor | | | | | 20,00 |

(VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1823/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2068/2015 Empenho: 3225/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **564 J. R FERNANDES PEÇAS - ME**

Nome Fantasia **AUTO PEÇAS SALDANHA**

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA PERUA KOMBI PLACA CPV6323

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|-----------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | PEDAL DO ACELERADOR - | 20,0000 | 20,00 |

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1823/2015 | Total | 20,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 20,00 |

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1824/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 8/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 3122/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 11/2015**Fornecedor** 1063**STHALGRAPH LTDA - EPP****Nome Fantasia****STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (19) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 616**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502

ATENÇÃO BÁSICA

Validade

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IMPRESSOS - ENVELOPES

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 | 1000 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 190 X 250 MM | 0,2300 | 230,00 |
| 004 | 1500 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 360 X 360 MM | 0,7200 | 1.080,00 |
| 007 | 1500 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 160 X 410MM | 0,2506 | 375,90 |
| 008 | 1200 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 140 X 200MM | 0,2583 | 309,96 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1824/2015 | Total | 1.995,86 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.995,86 |

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1825/2015**

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

Modalidade 8/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 3123/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 11/2015

Fornecedor **1132**

OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 616

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IMPRESSOS - ENVELOPES

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002 | 1500 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 250 X 310 MM | 0,3333 | 499,95 |
| 003 | 1500 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 310 X 410 MM | 0,4266 | 639,90 |
| 005 | 10000 | UN | IMPRESSOS - FICHA DE RAI0-X | 0,0300 | 300,00 |
| 006 | 1500 | UN | IMPRESSOS - ENVELOPE BRANCO TIMBRADO 370 X 450MM | 0,6533 | 979,95 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1825/2015 | Total | 2.419,80 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.419,80 |

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1826/2015

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

Modalidade 9/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 2582/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Cotação Nº: 12/2015

Fornecedor 2968 TRACKS EVENTOS LTDA ME

Nome Fantasia TRACKS EVENTOS

Endereço PRAÇA RUI BARBOSA, 78

Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5976

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.583.942/0001-63

Nº Fax (019) 98181-9759

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juniorcamposeventos@hotmail.com

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

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE TENDAS E GRADIL PARA OS TRÊS DIAS DO CARNAVAL 2015 DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.

Aplicação CULTURA E TURISMO.

Responsável joseotavio

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 | 400 | M | LOCAÇÃO DE GRADE DE PROTEÇÃO | 6,0000 | 2.400,00 |
| 002 | 3 | DIA | LOCAÇÃO DE TENDAS 4 X 4 METROS | 200,0000 | 600,00 |
| Pedido 1826/2015 | | | | Total | 3.000,00 |
| | | | | Cancelados (-) | 0,00 |
| | | | | Descontos (-) | 0,00 |
| | | | | Impostos (+) | 0,00 |
| | | | | Valor | 3.000,00 |

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1827/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2071/2015 **Empenho:** 3152/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4522** **SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME****Nome Fantasia** **SÃO JOÃO INFORMÁTICA**

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-00

Nº Telefone (19) 3631 2745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 782**Dest. Recurso** 053000064

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPTO DE SAUDE

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 | 1 | UN | HD EXTERNO CAPACIDADE 01 TERABYTE (MINIMA), INTERFACE DE CNEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERENCIA 4,8 GIGABYTES POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATORIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA MINIMA DE 3 ANOS PARA O EQUIPAMENTO, EM CONJUNTO OU PARA CADA ITEM COM TERMO INCLUSO - | 309,0000 | 309,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1827/2015 | Total | 309,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 309,00 |

(TREZENTOS E NOVE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1828/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2073/2015 **Empenho:** 3226/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3001 SÉRGIO LUIS DE LUCA - ME****Nome Fantasia SÉRGIO MOTOSERRAS**

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELLOS, 1943

Bairro JD SÃO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-1730

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.981.371/0001-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiomotoserras@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 228****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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA MODELO 272 - HUSQVARNA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | CORRENTE 34 DENTES PARA MOTOSSERRA HUSQVARNA | 65,0000 | 65,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1828/2015 | Total | 65,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 65,00 |

(SESENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1829/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2074/2015 **Empenho:** 2583/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10100 LEONARDO MORAES 17380463896****Nome Fantasia** GRAMATEC

Endereço RUA SÃO FRANCISCO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13871-119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.570.649/0001-18

Inscr. Estadual

e-mail gramatec@live.com

Bairro VILA ISABEL

Estado SP

Nº Telefone (019) 3056-4700

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 167**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - PODA DA GRAMA NO CEMITÉRIO MUNICIPAL

Aplicação 01 TRATOR COM ROÇADEIRA - 03 MAQUINAS DE ROÇAR GRAMA E 04 FUNCIONÁRIOS -

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 | 1 | SERV | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE JARDINAGEM - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE JARDINAGEM - SENDO: 03 ROÇADEIRAS, 01 TRATOR COM ROÇADEIRA E 04 FUNCIONÁRIOS, DESTINADOS A TRABALHAREM NA PODA DA GRAMA E LIMPEZA DO CEMITÉRIO - | 2.600,0000 | 2.600,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1829/2015 | Total | 2.600,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.600,00 |

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1830/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2075/2015 **Empenho:** 3060/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA****Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

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 RENOVAÇÃO DE ASSINATURA NO PERÍODO DE 15 DE FEVEREIRO DE 2015 A 15 FEVEREIRO DE 2016

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 | 2 | SERV | ASSINATURA DE JORNAL - "Gazeta de São João" para o Gabinete do Departamento de Cultura e Turismo localizado na Praça Rui Barbosa, nº 41 A - Centro e para o Centro Cultural "Pagu" localizado na Rua Benedito Araújo, nº 44 - Centro. | 150,0000 | 300,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1830/2015 | Total | 300,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 300,00 |

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

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

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1831/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2076/2015 **Empenho:** 3227/2015 **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 VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 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 151

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EPI PARA SERVIDORES DO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | FITA ZEBRADA - | 6,5000 | 65,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1831/2015 | Total | 65,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 65,00 |

(SESENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1832/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2077/2015 **Empenho:** 3228/2015 **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 13.870-25

Nº Telefone 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 151**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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EPI PARA OS SERVIDORES DO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | 1 | PAR | BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA - | 40,0000 | 40,00 |
| 002 | 1 | PAR | BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA - | 40,0000 | 40,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1832/2015 | Total | 80,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 80,00 |

(OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1833/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2078/2015 **Empenho:** 3229/2015 **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 VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 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 151**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EPI PARA SERVIDORES DO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | 100 | PAR | LUVA DE RASPA CANO CURTO - | 7,5000 | 750,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1833/2015 | Total | 750,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 750,00 |

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1834/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2080/2015 **Empenho:** 3066/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10102 CAIO RUBENS FRANCO MOGI GUACU - EPP****Nome Fantasia** ODONTEC
Endereço R ANTUNES GARCIA, 318
Cidade MOGI-GUACU]
CEP 13840-106**Bairro** BAIRRO DO LOTE
Estado SP
Nº Telefone (019) 3831-2161
Nº Fax ()**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.802.394/0001-64**Inscr. Estadual** 455.078.929.113**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 584**Dest. Recurso** 013100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** TROCA DO SUBCONJUNTO MICROCONTROLADOR PIC, PROGRAMAÇÃO , TESTE, ELIMINAR VAZAMENTO DE AR, REAPERTO DOS BRAÇOS, LUBRIFICAR SUGADOR E LIMPEZA DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DO CONSULTÓRIO Nº 1 CEO.TROCA DA TELA FILTRO SEPARADOR DE DETRITOS, MANGUEIRA PESCADOR DO RESERVATÓRIO PET, ELIMINAR VAZAMENTO DE AR, REAPERTO DOS BRAÇOS, LUBRIFICAR E LIMPEZA DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DO CONSULTÓRIO Nº 2 CEO.TROCA DO ANEL ORING, MANGUEIRA PESCADOR DO RESERVATÓRIO PET, ELIMINAR VAZAMENTO DE AR, REAPERTO DOS BRAÇOS, LUBRIFICAR E LIMPEZA DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DO CONSULTÓRIO Nº 3 CEO.REVISÃO DA FIAÇÃO DO CABEÇOTE, PLACA E REGULAGEM DE DOIS RX ODONTOLÓGICO DO CEO.verificar MAL CONTATO DE FIAÇÃO E REGULAGEM DO BRAÇO DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DA USF GERALDO PRADELA.**Aplicação** PARA O CENTRO ODONTOLÓGICO.**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES - | 710,0000 | 710,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1834/2015 | Total | 710,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 710,00 |

(SETECENTOS E DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1835/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2079/2015 **Empenho:** 3230/2015 **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 VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 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 151

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EPI PARA SERVIDORES DO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | 20 | UN | BONE MASCULINO CINZA - COM ABA TRASEIRA | 7,5000 | 150,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1835/2015 | Total | 150,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 150,00 |

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1836/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2081/2015 **Empenho:** 3077/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2247** **JOÃO LUIZ FERREIRA SILVA - ME****Nome Fantasia** **MERCADO DO PNEU**

Endereço AV: DR OSCAR PIRAJA MARTINS ,400

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6367

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.301.922/0001-39

Nº Fax (999) 3631-8702

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mercadodopneu@hotmail.com

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 Siena Placa BNZ 7087 / Kombi Placa BVZ 6975.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviços de balanceamento, alinhamento e colocação de bico sem câmara nos pneus. | 105,0000 | 210,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1836/2015 | Total | 210,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 210,00 |

(DUZENTOS E DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1837/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2082/2015 **Empenho:** 3059/2015 **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 VISTA Estado SP

CEP 13.876-10 Nº Telefone 3623-1670

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36 Nº Fax 3631 5395

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail eletromadruga@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 45** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSTALAÇÕES DE REDES

Aplicação APD

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇOS DE ELETRICA - SERVIÇO DE MUDANÇA DE REDE SECUNDARIA, 8 POSTES + ADMINISTRAÇÃO, 400 METROS DE DISTANCIA NO LOTE 2 DA QUADRA O - DA 4ª ETAPA DO POLO INDUSTRIAL | 2.000,0000 | 2.000,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| Pedido 1837/2015 | Total | 2.000,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.000,00 |

(DOIS MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1838/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2084/2015 **Empenho:** 3153/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA****Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 180****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA PÁ CARREGADEIRA PLACA MAQ0066

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | UN | CAMARA DE AR 17,5 X 25 - | 230,0000 | 920,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1838/2015 | Total | 920,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 920,00 |

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1839/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2085/2015 **Empenho:** 3154/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA****Nome Fantasia SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 215** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0002

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | UN | CÂMARA DE AR 17,5 x 25 - PÁ CARREGADEIRA | 230,0000 | 920,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1839/2015 | Total | 920,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 920,00 |

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1840/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2086/2015 **Empenho:** 3231/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1688

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA A PÁ CARREGADEIRA - PLACA MAQ 0080

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 1 | UN | CORREIA DO MOTOR - 8PK 1500 | 80,0000 | 80,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1840/2015 | Total | 80,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 80,00 |

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1841/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2087/2015 **Empenho:** 3232/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BWG 6325

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DOS TERMINAIS DA BATERIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 20,0000 | 20,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1841/2015 | Total | 20,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 20,00 |

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1842/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2088/2015 **Empenho:** 3233/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA CPV 6332

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR JOGO DE PALHETA DO MILPARDOR DE PARABRISA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 20,0000 | 20,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1842/2015 | Total | 20,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 20,00 |

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1843/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2089/2015 **Empenho:** 3234/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BFW 5351

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE CABO NEGATIVO DA BATERIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 35,0000 | 35,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1843/2015 | Total | 35,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 35,00 |

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1844/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2090/2015 **Empenho:** 3235/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O CAMINHÃO MERCEDES - PLACA CPV 6342

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 2 | UN | FILTRO DE ÓLEO DIESEL - | 8,0000 | 16,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1844/2015 | Total | 16,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 16,00 |

(DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1845/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2014**Processo Nº:** 2091/2015 **Empenho:** 3236/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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 318** **Dest. Recurso 015100000**

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 002 | 50 | KG | CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% 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 CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA 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 4,5 A 5,9 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. FINO SABOR | 9,1900 | 459,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1845/2015 | Total | 459,50 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 459,50 |

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1845/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 2091/2015 **Empenho:** 3236/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1846/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2014**Processo Nº:** 2092/2015**Empenho:** 3237/2015**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 (019) 3577-9700

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

Nº Fax (019) 3577-9709

Inscr. Estadual 275.001.195.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaofonso.com.br

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400**Dest. Recurso** 011100000

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 REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 005 | 50 | 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 QUÍMICOS: 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. TRIUNFO | 6,3000 | 315,00 |
| 018 | 250 | 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). SANTA IZABEL | 1,2600 | 315,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1846/2015 | Total | 630,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 630,00 |

(SEISCENTOS E TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1846/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 2092/2015 **Empenho:** 3237/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1847/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 3238/2015

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 (019) 3577-9700

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

Nº Fax (019) 3577-9709

Inscr. Estadual 275.001.195.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.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 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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 004 | 50 | KG | BISCOITO DOCE SEM RECHEIO, AMANTEIGADO DE LEITE. COMPOSIÇÃO BÁSICA: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇUCAR, GORDURA VEGETAL, LEITE EM PÓ INTEGRAL, MARGARINA, AÇUCAR INVERTIDO, SAL, FERMENTO QUÍMICO (BICARBONATO DE SÓDIO E DE AMONIO), PIROFOSFATO DISSÓDICO, AROMATIZANTE E ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA, EMBALADO EM FILME BOPP, COM VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES, PESANDO 152 GRAMAS, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA 263 DE 22 DE SETEMBRO DE 2005 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. BAUDUCCO | 12,3000 | 615,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1847/2015 | Total | 615,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 615,00 |

(SEISCENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1848/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2014**Processo Nº:** 2094/2015**Empenho:** 3239/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 3900**NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA****Nome Fantasia****NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15035-510

Nº Telefone (017) 3211-2030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17

Nº Fax (017) 3211-2030

Inscr. Estadual 647.492.838.110

Inscr. Municipal

e-mail mateus@nutricionale.com.br anderson@nutricionale.c

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 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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 010 | 30 | KG | MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR; COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VIGOR | 4,5000 | 135,00 |
| 015 | 50 | KG | AÇUCAR REFINADO EM PACOTE DE 1 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR; COM ASPECTO, COR E CHEIRO PRÓPRIOS, SABOR DOCE; TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99%P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3%P/P; ISENTO DE FERMENTAÇÃO, SUJIDADES, PARASITAS, MATERIAIS TERROSOS E DETRITOS ANIMAIS OU VEGETAIS; ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. GUARANI | 1,4100 | 70,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1848/2015 | Total | 205,50 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 205,50 |

(DUZENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1848/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 2094/2015 **Empenho:** 3239/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1849/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 13/2014**Processo Nº:** 2096/2015 **Empenho:** 3240/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5767**L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA****Nome Fantasia****L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA**

Endereço RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO, 73

Bairro CENTRO

Cidade SUZANO

Estado SP

CEP 08674-200

Nº Telefone (11) 2861-5946

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.648/0001-50

Nº Fax (11) 4742-7391

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lcpapelaria@uol.com.br,leila@suzupaper.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

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 MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Departº Engenharia - Setor de Cadastro

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002 | 3 | UN | CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 ZAS TRAZ | 0,6300 | 1,89 |
| 005 | 2 | CX | GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA. CÓDIGO BEC 183385 JOCAR | 1,8900 | 3,78 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-------------|
| Pedido 1849/2015 | Total | 5,67 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5,67 |

(CINCO REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1850/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 13/2014

Processo Nº: 2097/2015 **Empenho:** 3241/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5767 L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA

Nome Fantasia L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA

Endereço RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO, 73

Bairro CENTRO

Cidade SUZANO

Estado SP

CEP 08674-200

Nº Telefone (11) 2861-5946

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.648/0001-50

Nº Fax (11) 4742-7391

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lcpapelaria@uol.com.br,leila@suzupaper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 11** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

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 MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Gabinete

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 002 | 5 | UN | CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 ZAS TRAZ | 0,6300 | 3,15 |
| 004 | 3 | UN | GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 CIS | 4,1100 | 12,33 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1850/2015 | Total | 15,48 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,48 |

(QUINZE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1851/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 13/2014**Processo Nº:** 2098/2015**Empenho:** 3242/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5767****L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA****Nome Fantasia****L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA**

Endereço RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO, 73

Bairro CENTRO

Cidade SUZANO

Estado SP

CEP 08674-200

Nº Telefone (11) 2861-5946

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.648/0001-50

Nº Fax (11) 4742-7391

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lcpapelaria@uol.com.br,leila@suzupaper.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

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 MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Banco do Povo

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 004 | 2 | UN | GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 CIS | 4,1100 | 8,22 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| Pedido 1851/2015 | Total | 8,22 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 8,22 |

(OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1852/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 13/2014**Processo Nº:** 2099/2015 **Empenho:** 3243/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5767****L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA****Nome Fantasia****L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA**

Endereço RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO, 73

Bairro CENTRO

Cidade SUZANO

Estado SP

CEP 08674-200

Nº Telefone (11) 2861-5946

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.648/0001-50

Nº Fax (11) 4742-7391

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lcpapelaria@uol.com.br,leila@suzupaper.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 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 MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 004 | 6 | UN | GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 CIS | 4,1100 | 24,66 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1852/2015 | Total | 24,66 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 24,66 |

(VINTE E QUATRO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1853/2015

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

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 2100/2015

Empenho: 3244/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | UN | CONserto PNEU 1000/20 | 23,0000 | 69,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1853/2015 | Total | 69,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 69,00 |

(SESENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1854/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 2101/2015**Empenho:** 3245/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | UN | CONserto PNEU 1000/20 | 23,0000 | 69,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1854/2015 | Total | 69,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 69,00 |

(SESENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1855/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 2102/2015**Empenho:** 3246/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|-----------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | CONserto PNEU 1000/20 | 23,0000 | 23,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1855/2015 | Total | 23,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 23,00 |

(VINTE E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1856/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 2103/2015**Empenho:** 3247/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|-----------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | CONserto PNEU 1000/20 | 23,0000 | 23,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1856/2015 | Total | 23,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 23,00 |

(VINTE E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1857/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 2104/2015**Empenho:** 3248/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 |
|---------|------------|---------|--------------------------|----------------|-------------|
| 005 | 1 | UN | CONserto DE PNEU 1400/24 | 46,0000 | 46,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1857/2015 | Total | 46,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 46,00 |

(QUARENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1858/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2105/2015 Empenho: 3249/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6468** **DEMARQUE & ALMEIDA COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia **DEMARQUE & ALMEIDA COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**

Endereço Rua Floriano Peixoto, 948

Bairro Centro

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14010-200

Nº Telefone (016) 3610-2610

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.107.445/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@jiqui.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 002 | 1 | UN | <p>FONTE ATX 24 PINOS 200W</p> <p>Especificações: - Cor: Cinza alumínio - Fan cooler: traseiro 12x12cm - Bivolt manual com chave seletora: 115v-230v Potência: - Real: 200W com pico de potência de 300W - Nominal: 450W Entrada AC: - Voltagem: 115v-230v - Corrente: 5A-2.5A - Frequência: 50Hz/60HzSaída DC Corrente Máxima: - Voltagem: laranja, vermelho e amarelo respectivamente: +3.3v, +5v, e +12v - Corrente: branco, azul e roxo respectivamente: -12v, -5v e -5vsb - Frequência: verde, cinza e preto: Ps-on, PG, e Com Pinagem: - 1 x Alimentação 20/24 Pinos - 1 x Auxiliar ATX - 1 x Alimentação Drive 1.44´ - 2 x Serial ATA - 2 x IDE - 1 x Conector PCI Express com 4 pinos Itens inclusos: - 1 x Cabo de energia Garantia 6 meses de garantia ARGUS</p> | 59,2000 | 59,20 |

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1858/2015 | Total | 59,20 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 59,20 |

(CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1858/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2105/2015 Empenho: 3249/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1859/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2106/2015 **Empenho:** 3071/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 6468** **DEMARQUE & ALMEIDA COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME****Nome Fantasia** **DEMARQUE & ALMEIDA COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**

Endereço Rua Floriano Peixoto, 948

Bairro Centro

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14010-200

Nº Telefone (016) 3610-2610

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.107.445/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@jiqui.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 509**Dest. Recurso** 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA

Aplicação EDUCAÇÃO

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 | 50 | UN | MOUSE PADRÃO USB - MOUSE ÓPTICO RODA DE ROLAGEM (SCROLL), ALIMENTAÇÃO USB, PLUG&PLAY, EQUIPAMENTO COMPATÍVEL COM OS SISTEMAS OPERACIONAIS W98/00/ME/NT/SEVEN/XP/VISTA, COR PRETO/PRATA, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE COLETEK | 6,5700 | 328,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1859/2015 | Total | 328,50 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 328,50 |

(TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1860/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2109/2015 **Empenho:** 3250/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA A MÁQUINA RANDOM - PLACA MAQ 0065

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 1 | PC | FILTRO DE AR PRIMARIO - | 56,0000 | 56,00 |
| 002 | 1 | PC | FILTRO DE AR SECUNDARIO - | 45,0000 | 45,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1860/2015 | Total | 101,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 101,00 |

(CENTO E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1861/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2110/2015 **Empenho:** 3251/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O CAMINHÃO MERCEDES - PLACA CPV6341

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 2 | UN | FILTRO DE ÓLEO DIESEL - | 8,0000 | 16,00 |
| 002 | 1 | UN | FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR - | 35,0000 | 35,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1861/2015 | Total | 51,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 51,00 |

(CINQUENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1862/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2114/2015 **Empenho:** 2585/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6090 H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS LTDA - ME

Nome Fantasia H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT, 1.392, Sala 01

Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3624-2073

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.878.106/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hf@hfdiagnostica.com.br,orcamento@centerkit.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 657

Dest. Recurso 053000037

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TESTE RAPIDO PARA DENGUE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - LABORATÓRIO

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 | 500 | KIT | KIT TESTE RÁPIDO IMUNOMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANI IgG E IgM CONTRA OS 04 SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE EM SORO OU PLASMA REF. 626025 - R - | 10,4000 | 5.200,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1862/2015 | Total | 5.200,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.200,00 |

(CINCO MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1863/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2111/2015 **Empenho:** 3058/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 112 DEDETI ZADORA RAMOS LTDA.****Nome Fantasia** BLATTA

Endereço R JOAO MARTINS DE ARAUJO, Nº 150

Bairro JARDIM CENTENARIO

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37.704-47

Nº Telefone (35) 3722-3990

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.641.757/0001-64

Nº Fax (35) 3722-3990

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail blatta@blatta.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 281**Dest. Recurso** 055000001

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE DESINTETIZAÇÃO E LIMPEZA DA D AGUA CII

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO (CONTROLE DE PRAGAS) COM LIMPEZA DE CAIXA D ÁGUA | 750,0000 | 750,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1863/2015 | Total | 750,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 750,00 |

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1864/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2115/2015 **Empenho:** 2586/2015 **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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 691** **Dest. Recurso 053000032**

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MEDICAMENTO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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 | 6000 | ENV | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE. COMPOSIÇÃO: CLORETO DE SÓDIO 3,5 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + GLICOSE 20 G. VALIDADE MINIMA 12 MESES - | 0,4241 | 2.544,60 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1864/2015 | Total | 2.544,60 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.544,60 |

(DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1865/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2112/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 4181/2015**Fornecedor 1448****COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.****Nome Fantasia** DPASCHOAL (SJBV)

Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3634-1980

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31

Nº Fax 3623-4455

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 257**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - KOMBI PLACA CZA 9745

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|----------------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO | 995,2400 | 995,24 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1865/2015 | Total | 995,24 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 995,24 |

(NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 1866/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2116/2015 **Empenho:** 2587/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME****Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 582**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA O DEPTO DE SAÚDE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | MES | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - | 1.700,0000 | 1.700,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1866/2015 | Total | 1.700,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.700,00 |

(UM MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LIDOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1867/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.52.48 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2108/2015 **Empenho:** 2588/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 360 MERCEDEZ-BENZ DO BRASIL S/A
Nome Fantasia MERCEDEZ-BENZ DO BRASIL S/A

Endereço AV. ALFRED JURZYKOWSKI Nº 526

Bairro PAULICÉIA

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP

Estado SP

CEP 09880-900

Nº Telefone (011) 758-6756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.104.273/0001-29

Nº Fax (011) 758-6820

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 468** **Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS DE PREÇOS.

Objeto CONTRAPARTIDA A SER REPASSADA PARA A EMPRESA DETENDORA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 022/14 DA FNDE PARA AQUISIÇÃO DE ÔNIBUS RURAL ESCOLAR, CONFORME TERMOS DE COMPROMISSO PAR 201302186/2013 E 201302186/2014.

Aplicação EDUCAÇÃO - FNDE

Responsável **joseotavio**

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 | ÔNIBUS RURAL ESCOLAR COM PLATAFORMA ELEVATÓRIA VEICULAR DO TIPO ORE 3 (ÔNIBUS RURAL ESCOLAR GRANDE) - COMPLEMENTO/CONTRAPARTIDA REFERENTE AO TERMO DE COMPROMISSO PAR Nº 201302186/2013 | 19.500,0000 | 19.500,00 |

| Pedido 1867/2015 | Total | |
|------------------|----------------|-----------|
| | | 19.500,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 19.500,00 |

(DEZENOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1868/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2113/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 4262/2015**Fornecedor** 2257**COMERCIAL GERMANICA LIMITADA****Nome Fantasia****COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giedry.sj@comercialgermanica.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PRIMEIRA REVISÃO - PLACA FZX 4005

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PRIMEIRA REVISÃO VEÍCULO FZX - 4005 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA. | 326,0000 | 326,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1868/2015 | Total | 326,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 326,00 |

(TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1869/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2117/2015 **Empenho:** 3069/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 456

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1900

Aplicação EDUCAÇÃO

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 | 1 | CJ | CONJUNTO COMPLETO DE ALIMENTAÇÃO DA GAVETA DE PAPEL P/ IMPRESSORA RICOH MP - 1900 - | 90,0000 | 90,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1869/2015 | Total | 90,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 90,00 |

(NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1870/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2118/2015 **Empenho:** 3070/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 456

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1900

Aplicação EDUCAÇÃO

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 | 1 | UN | KIT CILINDRO/REVELADOR/LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF 1113 - KIT CILINDRO NO VALOR DE R\$720,00 E CONJUNTO DE ENGRENAGENS NO VALOR DE R\$30,00 | 750,0000 | 750,00 |
| 002 | 1 | UN | GAVETA DE PAPEL PARA COPIADORA RICOH AF 1113 - | 90,0000 | 90,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1870/2015 | Total | 840,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 840,00 |

(OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1871/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2122/2015 **Empenho:** 3254/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA****Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 241**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO NO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | CAP EM P.V.C., PARA ESGOTO, 75 DE DIÂMETRO, 3 POLEGADAS - | 4,8300 | 24,15 |
| 002 | 4 | M | MANGUEIRA 1/2 x 2 1/2; NA COR AZUL - | 1,9800 | 7,92 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 1871/2015 | Total | 32,07 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 32,07 |

(TRINTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1872/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2123/2015 **Empenho:** 2589/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10060 M & D TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL ANTAKLI, 143

Bairro V. NOSSA SENHORA FATIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-668

Nº Telefone (019) 3633-1437

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.692/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.136.118

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 053/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **joseotavio****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 | TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 50 | 50.155,3000 | 50.155,30 |
| 002 | 1 | SERV | TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 52 | 47.047,3000 | 47.047,30 |

| | | |
|-------------------------|----------------|------------------|
| Pedido 1872/2015 | Total | 97.202,60 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 97.202,60 |

(NOVENTA E SETE MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1873/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2124/2015 **Empenho:** 2590/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5160 DANILO AZEVEDO RUIZ GALHARDO MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIO MELETTI, 100

Bairro JD CREPUSCULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-298

Nº Telefone (999) 3631-7114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.528.789/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 054/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **joseotavio**

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 | TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 39 | 15.901,5000 | 15.901,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------|------------------|
| Pedido 1873/2015 | Total | 15.901,50 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15.901,50 |

(QUINZE MIL E NOVECENTOS E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1874/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2125/2015 **Empenho:** 3151/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 681**Dest. Recurso** 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - KOMBI PLACA BNZ 7085

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE DISCOS E PASTILHAS DE FREIO DIANTEIROS, TROCA DO CABO DO FREIO DE MÃO, TROCA DE 2 COXIM DO MOTOR, RETENTOR DO EIXO PILOTO E RADIADOR DE ÓLEO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. | 1.316,0000 | 1.316,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 1874/2015 | Total | 1.316,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.316,00 |

(UM MIL E TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1875/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2126/2015 **Empenho:** 3124/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 581

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI PLACA BNZ 7074

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- TRANSPORTE

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 | 1 | PC | RADIADOR - RADIADOR | 253,0000 | 253,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1875/2015 | Total | 253,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 253,00 |

(DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1876/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2127/2015 **Empenho:** 3179/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5943 BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME

Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS

Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3623 5313

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 681

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - KOMBI PLACA BNZ 7085

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DA FECHADURA DA PORTA ESQUERDA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇA. | 100,0000 | 100,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 1876/2015 | Total | 100,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 100,00 |

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1877/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2128/2015 **Empenho:** 3255/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA****Nome Fantasia** PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA O CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7123

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 1 | UN | MAÇANETA EXTERNA DA PORTA - | 15,0000 | 15,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1877/2015 | Total | 15,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,00 |

(QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1878/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2129/2015 **Empenho:** 3256/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA

Nome Fantasia PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV 6310

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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 | 6 | UN | MANGUEIRA - TECALON 8MM | 8,0000 | 48,00 |
| 002 | 4 | UN | LUVA 8MM - | 2,0000 | 8,00 |
| 003 | 4 | UN | INSERT 8MM - | 2,0000 | 8,00 |
| 004 | 5 | UN | ARRUELA DE VEDAÇÃO 12MM - | 0,6000 | 3,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1878/2015 | Total | 67,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 67,00 |

(SESENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1879/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2130/2015 **Empenho:** 3257/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA

Nome Fantasia PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Inscr. Estadual

e-mail fdiniz13@hotmail.com

Bairro .

Estado SP

Nº Telefone (999) 3624-1383

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BNZ 7080

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

Ficha Nº 228

Dest. Recurso 011100000

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 | COROTE PARA ÁGUA COM CINTA - | 60,0000 | 60,00 |
| 002 | 1 | UN | MANGUEIRA DE PASSAGEM DE AR DA CABINE - | 24,0000 | 24,00 |
| 003 | 1 | UN | EMENDA DA MANGUEIRA DE AR - 8,0 MM | 12,0000 | 12,00 |
| Pedido 1879/2015 Total | | | | 96,00 | 96,00 |
| Cancelados (-) | | | | 0,00 | 0,00 |
| Descontos (-) | | | | 0,00 | 0,00 |
| Impostos (+) | | | | 0,00 | 0,00 |
| Valor | | | | 96,00 | 96,00 |

(NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1880/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2131/2015 **Empenho:** 3258/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA****Nome Fantasia** PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 228****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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA CPV 6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | GATILHO DE ABERTURA DO CAPO - | 15,0000 | 15,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 1880/2015 | Total | 15,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,00 |

(QUINZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1881/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2132/2015 **Empenho:** 3259/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1688****JOSE MARIANO FLORENCIO ME****Nome Fantasia****OFICINA MECANICA FLORENCIO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA A RETRO ESCAVADEIRA - PLACA MAQ 0076

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | 1 | UN | CABO DO ACELERADOR - | 170,0000 | 170,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1881/2015 | Total | 170,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 170,00 |

(CENTO E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1882/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2133/2015 **Empenho:** 3260/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1688

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINA - MAQ 0064 FIAT ALLIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - DESMONTAGEM E MONTAGEM DOS CILINDROS HIDRÁULICOS PARA TROCA DOS REPAROS, CILINDRO DA CAÇAMBA DIANTEIRA, CILINDRO DO LEVANTE DO H, CILINDRO DA DIREÇÃO, CILINDRO DOS ESTABILIZADORES, CILINDRO DO GIRO, CILINDRO DA LANÇA DO RETRO, CILINDRO DO BRAÇO DE PROFUNDIDADE, CILINDRO DA CAÇAMBA DO RETRO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 2.350,0000 | 2.350,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| Pedido 1882/2015 | Total | 2.350,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.350,00 |

(DOIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1788/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1883/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2134/2015 **Empenho:** 3270/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1688

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO NA MÁQUINA - MAQ 0008

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA E REPAROS DOS PISTÕES HIDRÁULICOS DA LÂMINA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 440,0000 | 440,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1883/2015 | Total | 440,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 440,00 |

(QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1788/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1884/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2135/2015 **Empenho:** 2765/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5832 DROGARIA CHARLES E GUSTAVO LTDA****Nome Fantasia DROGA NOVA**

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 36233217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 691**Dest. Recurso** 053000032

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO - NATEGLINIDA

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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 | 96 | COM | NATEGLINIDA + METFORMINA 120/850MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES. - | 2,4375 | 234,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 1884/2015 | Total | 234,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 234,00 |

(DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Fevereiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ