



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2076/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 3375/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 19/2015

Fornecedor **647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA**

Nome Fantasia **CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MATERIAL DE CONSUMO DEPARTAMENTO DE CULTURA

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
006	1	UN	ESCADA DE 6 DEGRAUS EM ALUMINIO ALULEV	160,0000	160,00
<b>Pedido 2076/2015 Total</b>					<b>160,00</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					<b>160,00</b>

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2077/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 13/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 3376/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 19/2015**Fornecedor 647****FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia****CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 400****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE CONSUMO DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	40	UN	COLA MADEIRA 250 G ALBA	4,0000	160,00

Pedido 2077/2015	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

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



**Nº Pedido de Compra** 2078/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 13/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 3377/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 19/2015

**Fornecedor** 2236

**MUNHOZ FERRAMENTAS LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

**MCR MUNHOZ FERRAMENTAS**

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 450

Bairro CENTRO

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-014

Nº Telefone (035) 3722-2592

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.881.611/0001-01

Nº Fax (035) 3722-3074

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail munhoz@pocos-net.com.br; comercial@munhozferramenta

**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 MATERIAL DE CONSUMO DEPARTAMENTO DE CULTURA

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
002	2	UN	CADEADO GRANDE - CR 50 PADO	24,8000	49,60

Pedido 2078/2015	<b>Total</b>	<b>49,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>49,60</b>

( QUARENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2079/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 13/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 3378/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 19/2015**Fornecedor** 2236**MUNHOZ FERRAMENTAS LTDA EPP****Nome Fantasia****MCR MUNHOZ FERRAMENTAS**

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 450

Bairro CENTRO

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-014

Nº Telefone (035) 3722-2592

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.881.611/0001-01

Nº Fax (035) 3722-3074

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail munhoz@pocos-net.com.br; comercial@munhozferramenta

**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 MATERIAL DE CONSUMO DEPARTAMENTO DE CULTURA

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
003	2	UN	CADEADO DE LATÃO COM CERTIFICAÇÃO ISO: 25 MM PADO	10,1500	20,30
004	2	UN	CADEADO DE LATÃO COM CERTIFICAÇÃO ISO: 30 MM PADO	11,7500	23,50

<b>Pedido 2079/2015</b>	<b>Total</b>	<b>43,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>43,80</b>

( QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

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



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2080/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 3379/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 19/2015

Fornecedor **6359**

**ANDRE SALVI FREIRE - ME**

Nome Fantasia

**SERRA PAULISTA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E MULTI U**

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 815

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone 3635-1641

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.813.394/0001-83

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail serrapaulista@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE CONSUMO DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	5	UN	TAMPA DE VASO SANITARIO ASTRAL	20,0000	100,00

Pedido 2080/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2081/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2366/2015 Empenho: 3369/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2344 FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**Nome Fantasia **TV UNIÃO**

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-5853

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01

Nº Fax 36222373

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@tvu.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME

INSTITUCIONAL REF A CAMPANHAS MUNICIPAIS

Aplicação Assessoria de Comunicação 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	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.	5.800,0000	5.800,00

Pedido 2081/2015	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2082/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2367/2015 **Empenho:** 3380/2015 **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** 230**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 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 - TROCA DO AUTOMÁTICO AUXILIAR, TERMINAL DA BATERIA, CONserto DO CHICOTE DA CAIXA DE FUSÍVEIS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	250,8000	250,80

<b>Pedido 2082/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>250,80</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2083/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2368/2015 **Empenho:** 3381/2015 **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 230****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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - MAQ 0008 CATERPILLAR (ESTEIRA)

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 MAQUINAS RODOVIARIAS - CONserto DE CABOS DAS BATERIAS E TROCA DOS TERMINAIS E CHAVE GERAL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	200,0000	200,00

<b>Pedido 2083/2015</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

**( DUZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Nº Pedido de Compra **2084/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2369/2015 Empenho: 3370/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**

Nome Fantasia **TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)**

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

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 DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação Gabinete

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	SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Pagamento referente a lavratura de venda e compra do imóvel localizado na Travessa Capitão Bronze, emplacado sob. nº 38, na área central da cidade, cadastrado no Município sob. nº 001.0033.0412.001 e registrado sob matrícula nº 12.603, necessário ao prolongamento da Rua Ana de Oliveira com a Travessa Capitão Bronze, conforme Lei nº 3.794, de 29 de Janeiro de 2015.	2.221,1200	2.221,12

Pedido 2084/2015	<b>Total</b>	<b>2.221,12</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.221,12</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2085/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2370/2015 **Empenho:** 3385/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**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** 464**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 DEDETI ZACÃO DA EMEB CLEONICE NASCIMENTO PINTO

Aplicação EDUCAÇÃO-CLEONICE NASCIMENTO PINTO

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	DEDETI ZACÃO E DESRATIZACÃO -	260,0000	260,00

<b>Pedido 2085/2015</b>	<b>Total</b>	<b>260,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>260,00</b>

( DUZENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

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

Nº Pedido de Compra **2086/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2371/2015 Empenho: 3382/2015 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 427

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MOTOCICLETA - CG 125 PLACA BFZ 0173

Aplicação Departamento de Esportes

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	MANUTENÇÃO DE MOTOCICLETA - revisão do carburador com troca deagulaha e troca do pisca dianteiro esquerdo	66,0000	66,00

<b>Pedido 2086/2015</b>	<b>Total</b>	<b>66,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

( SESENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2087/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2372/2015 Empenho: 3383/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1372 LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia **DEPOSITO RAMON**

Endereço AV: DURVAL NICOLAU, 260

Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone (19) 3633-4283

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.818.659/0001-48

Nº Fax 3635-2121 Silvia

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja.cooperada@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 423 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A ESTRUTURA DA CAIXA D ÁGUA DO CENTRO DE LAZER DO JD VILA RICA

Aplicação Departamento de Esportes

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	10	BAR	BARRA DE FERRO 1/2 - CA-50, 12 METROS	44,0000	440,00
002	12	BAR	BARRA DE FERRO 5/8 - CA-50, 12 METROS	28,0000	336,00
003	12	BAR	BARRA DE FERRO 5/16 - CA-50, 12 METROS -	21,4000	256,80
004	2	KG	ARAME RECOZIDO N.18 -	6,5000	13,00
<b>Pedido 2087/2015 Total</b>					<b>1.045,80</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
<b>Valor</b>					<b>1.045,80</b>

( UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2088/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2373/2015 Empenho: 3425/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **3281 C. B. R. MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA EPP**  
 Nome Fantasia **CBR CASA DA CONSTRUÇÃO**

Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1738

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4640

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.288.740/0001-14

Nº Fax 3633-4640

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [elisangela.vendas.cbr@hotmail.com](mailto:elisangela.vendas.cbr@hotmail.com), <cbrcasadaconstr

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 439 Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NO DEPARTAMENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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	10	UN	GRELHA PARA RALO, REDONDA, 150 MM COM REGULAGEM, CROMADA/METAL -	11,8000	118,00
002	2	UN	GRELHA PARA RALO, REDONDA, 100 MM COM REGULAGEM, METAL -	6,0000	12,00

Pedido 2088/2015	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2089/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2374/2015 **Empenho:** 3444/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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 88****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 MATERIAL DE INFORMÁTICA

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	FONTE ATX 24 PINOS COM PCF ATIVO, 430 W, EFICIENCIA 80% -	245,0000	245,00

<b>Pedido 2089/2015</b>	<b>Total</b>	<b>245,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>245,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2090/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 14/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 3384/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 20/2015

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 SUPORTE DE COLETOR DE MATERIAL PERFURO - PSF DER

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	4	UN	SUPORTE PARA COLETOR COM CAPACIDADE 07 LITROS DE MATERIAL PERFURO CORTANTE	29,2000	116,80

Pedido 2090/2015	Total	116,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	116,80

( CENTO E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2091/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2375/2015 **Empenho:** 3423/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, &lt;casadopapeladm@h

**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 MATERIAL DE EXPEDIENTE

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	CALCULADORA ELETRONICA, 12 DIGITOS -	16,8000	16,80

<b>Pedido 2091/2015</b>	<b>Total</b>	<b>16,80</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16,80</b>

**( DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2092/2015** Global/Estimativo  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade 15/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 29/2015 **Empenho:** 3368/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO  
 Cotação Nº: 21/2015

**Fornecedor 6529 CENTRO DE ATENÇÃO À APRENDIZAGEM E AO COMPORTAMENT**  
**Nome Fantasia CRIANÇA CASULO**  
 Endereço RUA JOÃO PESSOA, 345 Bairro VILA LOYOLA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-676 Nº Telefone 19 - 3633 1475  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.624.904/0001-28 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail crianccasulo@yahoo.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 464** **Dest. Recurso 052000004**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
 Validade  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**  
 Garantia .  
 Objeto Criança Casulo  
 Aplicação .

Responsável **jorge**

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

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

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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 ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM ALUNOS DA REDE MUNICIPAL COM TRANSTORNO DE APRENDIZAGEM E PROBLEMAS COMPORTAMENTAIS.	310.000,00	310.000,00

<b>Pedido 2092/2015</b>	<b>Total</b>	<b>310.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>310.000,00</b>

( TREZENTOS E DEZ MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2093/2015**

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

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

**Processo Nº:** 2378/2015 **Empenho:** 3402/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

**Endereço** AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 01017-000

Nº Telefone

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.377.222/0003-90

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**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** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO DO VEÍCULO BVZ 6975

**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	1	UN	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO	101,7600	101,76

<b>Pedido 2093/2015</b>	<b>Total</b>	<b>101,76</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>101,76</b>

( CENTO E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2094/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2379/2015 Empenho: 3418/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP**Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 278

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 MATERIAIS PARA FESA DE CARNAVAL DO CENTRO DO IDOSO

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	6	PCT	BOMBOM RECHEADO SABOR AVELÃ COM TRAÇOS DE AMÊNDOAS, AMENDOIM E OVO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, FARINHA DE TRIGO COM FERRO, ÁCIDO FÓLICO, CASTANHA DE CAJU, SORO DE LEITE EM PÓ, MASSA DE CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA; PREPARADO COM CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA DE CACAU, LEITE EM PÓ INTEGRAL, FARINHA DE SOJA, ÓLEO DE SOJA, LEITE EM PÓ DESNATADO, GORURA, MANTEIGA DESIDRATADA, SAL, LECITINA DE SOJA, POLIGLICEROL POLIRRICINOLEATO, AROMATIZANTE, FERMENTO; O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO PACOTES DE 01 KG. -	26,5000	159,00

Pedido 2094/2015	<b>Total</b>	<b>159,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>159,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 2095/2015

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

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

**Processo Nº:** 2380/2015 **Empenho:** 3417/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

**Nome Fantasia** BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 278

**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 MATERIAIS PARA FESTA DE CARNAVAL O CENTRO DO IDOSO

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	323	UN	SACO EM POLIETILENO 15CMM X 20 CMM -	0,1500	48,45
002	3	KG	SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 20CM X 30CM, TIPO BOBINA -	12,5000	37,50

<b>Pedido 2095/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,95</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,95</b>

( OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2096/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2381/2015 Empenho: 3445/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**

Nome Fantasia **2 RODAS**  
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
CEP 13.870-00

Bairro CENTRO  
Estado SP  
Nº Telefone (019) 3633-5947  
Nº Fax 3631-5253  
Inscr. Municipal

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Inscr. Estadual  
e-mail duasroodas.motos@itelefonica.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 - MOTOCICLETA CRX 3093

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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 MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS - MOTOCICLETA CRX 3093.	58,0000	58,00

Pedido 2096/2015	<b>Total</b>	<b>58,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>58,00</b>

( CINQUENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2097/2015**

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

**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2014

**Processo Nº:** 2383/2015 **Empenho:** 3421/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 6635**

**EXTRAINK SUPRIMENTOS DE ESCRITÓRIO E INFORMÁTICA EIRELI - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO RABELLO, Nº 222

Bairro JARDIM ALIANÇA

Cidade GUARULHOS

Estado SP

CEP 07063-080

Nº Telefone (011) 4968-1800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.151.275/0001-87

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 336.783.968.113

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 341

**Dest. Recurso** 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

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	10	UN	CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 12A (Q2612A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET 1012 PRINTER, HP LASERJET 1018 PRINTER, HP LASERJET 1020 PRINTER, HP LASERJET 1022 PRINTER, HP LASERJET 1022N PRINTER, HP LASERJET 1022NW PRINTER, HP LASERJET 3015 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3020 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3030 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3050 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3052 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3055 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET M1319F MULTIFUNCTION PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2447100 <b>NOVA SUPRI</b>	25,0000	250,00

<b>Pedido 2097/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015



**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2097/2015**

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

**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2014

**Processo Nº:** 2383/2015 **Empenho:** 3421/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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

**Pedido de Compra 2076/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2098/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2014**Processo Nº:** 2384/2015 **Empenho:** 3439/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5761****GERALDA MARIA DE LIMA DOS SANTOS ME****Nome Fantasia****GERALDA MARIA DE LIMA DOS SANTOS ME**

Endereço RUA SANTA CLARA, 92

Bairro CENTRO

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18035-251

Nº Telefone (15) 3418-5501

C.P.F / C.N.P.J. Nº 69.001.378/0001-06

Nº Fax (15)3019-3215 / 3418

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas5@worldprintcartuchos.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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

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	1	UN	CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 504A (CE253A), MAGENTA, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 7.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP COLOR LASERJET CP3525X PRINTER, HP COLOR LASERJET CP3525N PRINTER, HP COLOR LASERJET CP3525DN PRINTER, HP COLOR LASERJET CM3530FS MULTIFUNCTION PRINTER, HP COLOR LASERJET CM3530 MULTIFUNCTION PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3035794 <b>WORLD PRINT</b>	145,0000	145,00

<b>Pedido 2098/2015</b>	<b>Total</b>	<b>145,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>145,00</b>

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2015





**Pedido de Compra 2076/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2098/2015**

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

**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2014

**Processo Nº:** 2384/2015 **Empenho:** 3439/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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