

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2410/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2753/2015 **Empenho:** 4327/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10114 ALEX FERNANDO ALBERTO 28990907802****Nome Fantasia** INTERTECH

Endereço R SALDANHA MARINHO

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO D BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-229

Nº Telefone (019) 3631-0256

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.783.418/0001-64

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail intertech1@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 545**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE MATERIAIS PARA SEGURANÇA DA EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

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	FECHADURA EXTERNA - FECHADURA ELETRÔNICA PARA PORTEIRO ELETRÔNICO	238,0000	238,00

<b>Pedido 2410/2015</b>	<b>Total</b>	<b>238,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>238,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2411/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2754/2015 **Empenho:** 4306/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10114 ALEX FERNANDO ALBERTO 28990907802****Nome Fantasia** INTERTECH

Endereço R SALDANHA MARINHO

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO D BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-229

Nº Telefone (019) 3631-0256

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.783.418/0001-64

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail intertech1@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 545**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE MATERIAIS PARA SEGURANÇA DA EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

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	PORTEIRO ELETRONICO HDLF 8 NTL -	180,0000	180,00

<b>Pedido 2411/2015</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

**( CENTO E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 2412/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2755/2015 **Empenho:** 4336/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836****Nome Fantasia SASSARON GRAMAS**

Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93

Bairro JD SAO PAULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-079

Nº Telefone (019) 3633-3487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19

Nº Fax (019) 99775-0975

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denilson\_sassaron@hotmail.com

**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 ROÇADA MANUAL E MECANIZADA, CAPINA, PODA DOS GALHOS DA ÁRVORE CHÁPEU DE PRAIA, RETIRADA E TRANSPORTE DOS RESÍDUOS ATÉ SEU DESTINO FINAL.

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	SERV	CAPINAGEM E ROÇADA (MÃO DE OBRA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS) -	2.850,0000	2.850,00

<b>Pedido 2412/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.850,00</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>2.850,00</b>

**( DOIS MIL E OTOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2414/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2757/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 6181/2015**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** 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 CONSERTO DA MOTONIVELADORA PLACA MAQ0079

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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	3	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RECAUCHUTAGEM DO PNEU 1400 X 24. COM CONSERTO E MONTAGEM.	1.027,0000	3.081,00

<b>Pedido 2414/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.081,00</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>3.081,00</b>

**( TRÊS MIL E OITENTA E UM REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**


---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2415/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2758/2015 Empenho: 4307/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2217 NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**

Nome Fantasia **EXTING EXTINTORES**

Endereço AV. BRASILIA, 1500 - B

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com rodrigo\_rouca@hotmail.c

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 RECARGA DE EXTINTOR

Aplicação EDUCAÇÃO - IRMÃ HERMÍNIA

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	RECARGA DE EXTINTOR PQS 4K -	24,5000	49,00
002	2	UN	RECARGA DE EXTINTOR AP 10L -	24,5000	49,00

<b>Pedido 2415/2015</b>	<b>Total</b>	<b>98,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>98,00</b>

( NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2416/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2760/2015 Empenho: 4342/2015 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 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 DA RETRO ESCAVADEIRA PLACA MAQ0076

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 MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR MANGUEIRA DO HORBITROL DA DIREÇÃO.	200,0000	200,00

Pedido 2416/2015	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2417/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2761/2015 **Empenho:** 4344/2015 **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 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 DA RETRO ESCAVADEIRA PLACA MAQ0077

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 MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : FAZER CANO DO ÓLEO DA TRANSMISSÃO.	25,0000	25,00

<b>Pedido 2417/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</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>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2418/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2762/2015 Empenho: 4329/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP**

Nome Fantasia **RETÍFICA GRULI**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retificagruli@bol.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 DO VEÍCULO FORD BOD 8335.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ESMERILHAR VÁLVULAS, TESTAR E PLAINAR CABEÇOTE, RETIFICAR SEDES, TROCAR GUIAS, JATEAR E MONTAR CABEÇOTE, TROCA DA SEDE, TIRAR E COLOCAR CABEÇOTE, TIRAR E TROCAR BOMBA INJETORA, TIRAR VAZAMENTO DA BOMBA.	1.860,0000	1.860,00

Pedido 2418/2015	<b>Total</b>	<b>1.860,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.860,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2419/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2759/2015 Empenho: 4308/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2217 NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**

Nome Fantasia **EXTING EXTINTORES**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1500 - B

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com rodrigo\_rouca@hotmail.c

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TESTE HIDROSTÁTICO EM EXTINTOR DE INCÊNDIO

Aplicação EDUCAÇÃO - IRMÃ HERMÍNIA

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	SERV	SERVIÇO DE TESTE HIDROSTÁTICO PARA EXTINTOR DE INCÊNDIO -	15,0000	60,00

Pedido 2419/2015	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

( SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2420/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2763/2015 Empenho: 4346/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6157 MILTON APARECIDO NORA - ME**Nome Fantasia **NORA TRUCK**

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13.870-97

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Inscr. Estadual

e-mail noratruck@bol.com.br

Bairro JARDIM PROGRESSO

Estado SP

Nº Telefone 3631-8842

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Municipal

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 MERCEDES PLACA CPV6346

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 DESMONTAGEM E MONTAGEM DO FEIXE DE MOLA DIANTEIRO PARA TROCAR PINO DE CENTRO E EMBUCHAR MOLAS, REGULAR OS CUBOS DIANTEIROS, EMBUCHAR EIXO DIANTEIRO. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 2420/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

**( UM MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2421/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2764/2015 Empenho: 4347/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6157 MILTON APARECIDO NORA - ME**

Nome Fantasia **NORA TRUCK**

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13.870-97

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Inscr. Estadual

e-mail noratruck@bol.com.br

Bairro JARDIM PROGRESSO

Estado SP

Nº Telefone 3631-8842

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Municipal

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 CZA9736

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 : TROCAR CRUZETA E ROLAMENTO DO CARDAN.	150,0000	150,00

Pedido 2421/2015	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2422/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2765/2015 **Empenho:** 4330/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME****Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucenersjbv@hotmail.com

**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 DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7085.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO, TROCA DA VÁLVULA DO BICO, MONTAGEM DE PNEUS E CAMBAGEM.	316,0000	316,00

<b>Pedido 2422/2015</b>	<b>Total</b>	<b>316,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>316,00</b>

**( TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2423/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2766/2015 Empenho: 4331/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@hotmail.com

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - VERIFICAÇÃO DO ABS, TROCA DOS DISCOS E PASTILHAS DIANTEIROAS, VERIFICAÇÃO DAS PASTILHAS TRASEIRAS E LIMPEZA E AJUSTE DOS SENSORES DO ABS.	260,0000	260,00

Pedido 2423/2015	<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, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2424/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2767/2015 **Empenho:** 4332/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA****Nome Fantasia ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 644**Dest. Recurso** 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO BESTA CZA 9739.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 DA CORREIA DO ALTERNADOR E DO TENSOR DA CORREIA.	90,0000	90,00

<b>Pedido 2424/2015</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</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>90,00</b>

( NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2425/2015**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2769/2015 Empenho: 4312/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	SERVIDOR RACK X3650M4 COM 2 FONTES REDUNDANTES (ESTANDO INCLUSOS: 1 PROC. XEON; REDE ONBOARD 4 P GIGABIT; 8GB RAM; 2 HD 300GB SAS.) COM GARANTIA DE 3 ANOS DO FABRICANTE. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. <b>IBM LENOVO</b>	9.400,0000	18.800,00
002	2	UN	CONTROLADORA RAID5 512MB CACHE (SAS). CONFORME DESCRITIVO ANEXO. <b>IBM LENOVO</b>	1.170,0000	2.340,00

Pedido 2425/2015	<b>Total</b>	<b>21.140,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21.140,00</b>

( VINTE E UM MIL E CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2426/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2770/2015 Empenho: 4309/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**Nome Fantasia **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE PEÇAS PARA VEICULO DA MERENDA PLACA BNZ-7092 KOMBI

Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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	COIFA DA HOMOCINÉTICA -	16,0000	64,00
002	2	PC	HOMOCINETICA -	133,0000	266,00
003	1	UN	LAMPADA H7 -	29,0000	29,00
004	6	UN	PARAFUSO -	2,3000	13,80

Pedido 2426/2015	<b>Total</b>	<b>372,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>372,80</b>

( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2427/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2771/2015 **Empenho:** 4310/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA****Nome Fantasia** REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO PARA TROCA DE PEÇAS DE VEÍCULO DA MERENDA PLACA BNZ-7092 KOMBI

Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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 - MÃO DE OBRA PARA TROCA DE COIFAS DE HOMOCINETICA, HOMOCINÉTICA E LAMPADAS DO FAROL DA KOMBI	120,0000	120,00

<b>Pedido 2427/2015</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

Nº Pedido de Compra **2429/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2772/2015 Empenho: 4311/2015 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 529

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE COPIADORA EMEB JOSÉ INÁCIO DINIZ

Aplicação EDUCAÇÃO - JOSÉ INÁCIO DINIZ

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	KIT CILINDRO/REVELADOR/LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP1900	750,0000	750,00
002	1	CJ	CONJUNTO COMPLETO DE ALIMENTAÇÃO DA GAVETA DE PAPEL P/ IMPRESSORA RICOH MP - 1900	90,0000	90,00

<b>Pedido 2429/2015</b>	<b>Total</b>	<b>840,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>840,00</b>

( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2430/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2773/2015 **Empenho:** 4350/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, &lt;controladoria@microset

**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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	PROCESSADOR INTEL XEON. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. IBM LENOVO	3.500,0000	7.000,00

<b>Pedido 2430/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.000,00</b>

**( SETE MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2431/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2768/2015 **Empenho:** 4333/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5708** **SAO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES****Nome Fantasia** **SP SMT DSV DEP OP SISTEMAVIARIA**

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05.477-00

Nº Telefone (11) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 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 MULTA DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7136.

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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR.	85,1200	85,12

<b>Pedido 2431/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,12</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,12</b>

**( OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**


---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2432/2015**

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

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

**Processo Nº:** 2774/2015 **Empenho:** 4334/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia** DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

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 MULTA DO VEÍCULO GOL CPV 6317.

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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.	85,1300	85,13

<b>Pedido 2432/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,13</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,13</b>

( OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2433/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2775/2015 **Empenho:** 4335/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM****Nome Fantasia****DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

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 MULTA DO VEÍCULO GOL CZA 9775.

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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR.	85,1300	85,13

<b>Pedido 2433/2015</b>	<b>Total</b>	<b>85,13</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,13</b>

**( OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**


---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2434/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2780/2015 **Empenho:** 4351/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1376****MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia****MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, &lt;controladoria@microset

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 104****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10601

GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	8	UN	MEMÓRIA RAM DDR3 16GB ECC. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. <b>IBM LENOVO</b>	2.650,0000	21.200,00

<b>Pedido 2434/2015</b>	<b>Total</b>	<b>21.200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21.200,00</b>

**( VINTE E UM MIL E DUZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2436/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2783/2015 Empenho: 4355/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	BATERIA PARA CONTROLADORA. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. <b>IBM LENOVO</b>	580,0000	1.160,00

Pedido 2436/2015	<b>Total</b>	<b>1.160,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.160,00</b>

( UM MIL E CENTO E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2437/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2782/2015 Empenho: 4353/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	6	UN	HD 300GB SAS. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. IBM LENOVO	1.580,0000	9.480,00

Pedido 2437/2015	<b>Total</b>	<b>9.480,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>9.480,00</b>

( NOVE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2438/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2784/2015 Empenho: 4357/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	HBA FIBRE CHANNEL DUAL PORT 8GBPS. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. IBM LENOVO	7.500,0000	15.000,00

Pedido 2438/2015	<b>Total</b>	<b>15.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.000,00</b>

( QUINZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2439/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2785/2015 Empenho: 4313/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia **MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia LOTE 01 DO PREGÃO PRESENCIAL 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO DE SERVIDORES	23.470,0000	23.470,00
002	2	UN	Garantia de 3 anos direto do fabricante 2SP1017 - PAC 7915ALL (24x7x4x6x36); Vigência (anos): 3; Tempo de Atendimento (horas): 4; Tempo de Solução (horas): 06; Cobertura: 24 horas - 7 dias	1.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 2439/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25.470,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>25.470,00</b>

( VINTE E CINCO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2440/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2786/2015 **Empenho:** 4314/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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 VISTA

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** 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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	CHAVEADOR KVM DE 8 PORTAS. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. DLINK KVM 440	2.325,0000	4.650,00

<b>Pedido 2440/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.650,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.650,00</b>

**( QUATRO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2441/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2787/2015 **Empenho:** 4315/2015 **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** 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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	MONITOR LED 15". CONFORME DESCRITIVO ANEXO. AOC E1670SWU	274,0000	274,00
002	1	UN	SWITCH 24 PORTAS + 4 FIBRA. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. HP V1910-24G (JE 006A)	1.402,0000	1.402,00

<b>Pedido 2441/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.676,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.676,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **2442/2015**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2788/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7277/2015

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 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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	NO BREAK 6KVA. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. LACERDA NEW MS 6000	7.995,0000	7.995,00

Pedido 2442/2015	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, 27 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2443/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2789/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 7871/2015**Fornecedor 6591 LEANDRO MOUTINHO CACAPAVA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia** LEMOUT.INFO

Endereço TV DOUTOR FREITAS, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade CAÇAPAVA

Estado SP

CEP 12281-550

Nº Telefone (012) 3655-5571

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.780.668/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lemout@lemout.com.br

**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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	3	UN	NAS 8 TB (4 HD X 2 TB). CONFORME DESCRITIVO ANEXO. LENOVO PX4-400D (4X2TB)	4.533,3334	13.600,00

<b>Pedido 2443/2015</b>	<b>Total</b>	<b>13.600,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>13.600,00</b>

**( TREZE MIL E SEISCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2444/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2790/2015 Empenho: 4358/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6591 LEANDRO MOUTINHO CACAPAVA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS**

Nome Fantasia **LEMOUT.INFO**

Endereço TV DOUTOR FREITAS, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade CAÇAPAVA

Estado SP

CEP 12281-550

Nº Telefone (012) 3655-5571

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.780.668/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lemout@lemout.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação .

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	2	UN	CALHAS COM 12 TOMADAS DE 20 AMPERES. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. MOREIRA CALHA0028	87,0000	174,00

Pedido 2444/2015	<b>Total</b>	<b>174,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>174,00</b>

( CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2445/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2791/2015 **Empenho:** 4360/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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 VISTA

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** 121**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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação .

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	5	UN	BANDEJAS 900MM PARA RACK DE 19U. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. MOREIRA BANFX0007	131,8000	659,00

<b>Pedido 2445/2015</b>	<b>Total</b>	<b>659,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>659,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **2446/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2792/2015 Empenho: 4352/2015 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 121

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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	KIT DE TECLADO MULTIMÍDIA SEM FIO E MOUSE SEM FIO 2.4 GHZ. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. MICROSOFT	85,0000	85,00

Pedido 2446/2015	<b>Total</b>	<b>85,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,00</b>

( OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2447/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2793/2015 Empenho: 4354/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6591 LEANDRO MOUTINHO CACAPAVA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS**

Nome Fantasia **LEMOUT.INFO**

Endereço TV DOUTOR FREITAS, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade CAÇAPAVA

Estado SP

CEP 12281-550

Nº Telefone (012) 3655-5571

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.780.668/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lemout@lemout.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	LICENÇA DE SOFTWARE - WINSVRSTD 2012R2. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. MICROSOFT	2.920,0000	5.840,00

Pedido 2447/2015	<b>Total</b>	<b>5.840,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.840,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2449/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 21/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2794/2015 **Empenho:** 4337/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6591 LEANDRO MOUTINHO CACAPAVA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia LEMOUT.INFO**

Endereço TV DOUTOR FREITAS, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade CAÇAPAVA

Estado SP

CEP 12281-550

Nº Telefone (012) 3655-5571

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.780.668/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lemout@lemout.com.br

**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 021/15.

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

Aplicação .

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	2	UN	LICENÇA DE SOFTWARE - SQLSVRSTDCORE 2014. CONFORME DESCRITIVO ANEXO. MICROSOFT P73-06295	12.000,0000	24.000,00

<b>Pedido 2449/2015</b>	<b>Total</b>	<b>24.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>24.000,00</b>

**( VINTE E QUATRO MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2450/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2795/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 6055/2015

Fornecedor **6676 POLIMIX CONCRETO LTDA**

Nome Fantasia **POLIMIX CONCRETO LTDA**

Endereço AV DOUTOR OSWALDO OLIVEIRA SILVEIRA, 555

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13877-758

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.067.113/0217-89

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.069.140.113

Inscr. Municipal

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 Material para fazer fundação da caixa d água do Centro de Lazer do Jardim

Vila Rica

Aplicação Departamento de Esportes

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	M3	CONCRETO USINADO FCK 20 MPA -	250,0000	1.000,00

Pedido 2450/2015	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2451/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2796/2015 **Empenho:** 4356/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 540 MADEIRANIT COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE MADEIRAS LTDA****Nome Fantasia MADEIRANIT**

Endereço VIA ANHANGUERA KM 186 CAIXA POSTAL 04

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3554-9202/9203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.676.813/0001-05

Nº Fax (019) 3554-9212

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lilianacampos@madeiranit.com.br/daniel@bocaiuvarep

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 18****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPENSADO

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

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	COMPENSADO 2,20 M X 1,60 M X 20 MM - .	145,0000	145,00

<b>Pedido 2451/2015</b>	<b>Total</b>	<b>145,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>145,00</b>

**( CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 2452/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2797/2015 **Empenho:** 4361/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 540 MADEIRANIT COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE MADEIRAS LTDA****Nome Fantasia MADEIRANIT**

Endereço VIA ANHANGUERA KM 186 CAIXA POSTAL 04

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3554-9202/9203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.676.813/0001-05

Nº Fax (019) 3554-9212

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lillianacampos@madeiranit.com.br/daniel@bocaiuvarep

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 18****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Arrumar a placa de jogos de basquete

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

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	COMPENSADO 2,20 M X 1,60 M X 20 MM - .	145,0000	290,00

<b>Pedido 2452/2015</b>	<b>Total</b>	<b>290,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>290,00</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2453/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2798/2015 **Empenho:** 4319/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 220** **COMERCIAL DE MATERIAIS P/CONSTRUCAO CABECA BRANCA**  
**Nome Fantasia** **CABEÇA BRANCA**

Endereço AV DR.OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1144

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-2781

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.471.362/0001-90

Nº Fax 3623-2781

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail serrapaulista@hotmail.com(3635-1641andré)

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 529** **Dest. Recurso 022620000**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto TROCA DAS FECHADURAS DANIFICADAS DEVIDO A FURTO OCORRIDO NA EMEB

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB PEDRO VAZ DE LIMA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	PC	FECHADURA DA PORTA - EXTERNA, CROMADA; MODELO 325/881	63,0000	189,00

<b>Pedido 2453/2015</b>	<b>Total</b>	<b>189,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>189,00</b>

**( CENTO E OITENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2454/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2799/2015 **Empenho:** 4320/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 2200** **MAGAZINE LUIZA S/A****Nome Fantasia** **MAGAZINE LUIZA**

Endereço PC GOVERNADOR ARMANDO SALLES DE OLIVEIRA, Nº 173 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-4326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.960.950/0067-58

Nº Fax (999) 3633-4488

Inscr. Estadual 639.054.310.111

Inscr. Municipal

e-mail 022@magazineluiza.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 808**Dest. Recurso** 052100023

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 CAMERA FOTOGRAFICA PARA UTILIZAÇÃO DA EMEB

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB IRACEMA DE CARVALHO ARTEN

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	CAMERA FOTOGRAFICA DIGITAL 16.1 MP - MEMÓRIA EXPANSÍVEL POR CARTÃO DE MEMÓRIA, FLASH AUTOMÁTICO, ALIMENTAÇÃO POR PILHA, ZOOM DIGITAL E ÓPTICO, FILMA EM HD, MICROFONE EMBUTIDO, DIMENSÕES APROX. 7,5X11X9CM, PESO APROX. 508 GR.	749,0000	749,00

<b>Pedido 2454/2015</b>	<b>Total</b>	<b>749,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>749,00</b>

**( SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2455/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2807/2015 **Empenho:** 4348/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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&gt;

**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBOS PARA UNIDADES DE SAUDE E PSF

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	39	SERV	CONFECÇÃO DE CARIMBOS -	12,0000	468,00

<b>Pedido 2455/2015</b>	<b>Total</b>	<b>468,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>468,00</b>

**( QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2456/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2800/2015 Empenho: 4321/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1231 OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**  
 Nome Fantasia **OPÇÃO INFORMÁTICA**

Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.870-00 Nº Telefone 3623-2019  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54 Nº Fax 36333807  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA ANUAL PARA O DEPTO. DE EDUCAÇÃO

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
001	2	UN	PENTE DE MEMÓRIA 2GB DDR2 800	120,0000	240,00

Pedido 2456/2015	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2457/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2801/2015 **Empenho:** 4322/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1231** **OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**  
**Nome Fantasia** **OPÇÃO INFORMÁTICA**

Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2019

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54

Nº Fax 36333807

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA ANUAL PARA O DEPTO. DE EDUCAÇÃO

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	50	UN	FILTRO DE LINHA DE 4 TOMADAS PADRAO NOVO	18,0000	900,00

<b>Pedido 2457/2015</b>	<b>Total</b>	<b>900,00</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>900,00</b>

**( NOVECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2458/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2802/2015 **Empenho:** 4340/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPINTER EHE 1476.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	ADITIVO PARA RADIADOR -	17,0000	68,00

<b>Pedido 2458/2015</b>	<b>Total</b>	<b>68,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>68,00</b>

**( SESENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2459/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2803/2015 Empenho: 4341/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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](mailto:autopecassaldanha@hotmail.com)

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 PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	FR	ÓLEO DE FREIO - FRASCO COM 500 ML - DOT 3 -	11,6300	23,26

Pedido 2459/2015	<b>Total</b>	<b>23,26</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,26</b>

( VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2460/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2804/2015 **Empenho:** 4343/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6157 MILTON APARECIDO NORA - ME****Nome Fantasia** NORA TRUCK

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13.870-97

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Inscr. Estadual

e-mail noratruck@bol.com.br

Bairro JARDIM PROGRESSO

Estado SP

Nº Telefone 3631-8842

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ARRUMAR CARDAN.	1.850,0000	1.850,00

<b>Pedido 2460/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.850,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.850,00</b>

**( UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2461/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2805/2015 **Empenho:** 4345/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA****Nome Fantasia** SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone 3623-3643

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

**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 SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	RECARGA DE EXTINTOR PQS 6K - RECARGA DE EXTINTOR PQS 6 KG ABC	72,0000	72,00

<b>Pedido 2461/2015</b>	<b>Total</b>	<b>72,00</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>72,00</b>

**( SETENTA E DOIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2462/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2810/2015 **Empenho:** 4363/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5325****POLICE BEBIDAS LTDA ME****Nome Fantasia****PADARIA E MERCEARIA LUPITIN**

Endereço RUA ROMILDO FERREIRA DA SILVA, Nº 1470

Bairro JARDIM MAESTRO MOURA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-59

Nº Telefone 8182 1314/ 9255 7160

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.338.116/0001-14

Nº Fax 3633 4075 / 8306 069

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail priscilapode@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 20

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas decorrentes do tiro de guerra 02-036, com reunião de autoridades e solenidades militares, no exercício de 2015.

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

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	FORNECIMENTO DE COQUETEL - .	360,0000	360,00

<b>Pedido 2462/2015</b>	<b>Total</b>	<b>360,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>360,00</b>

( TREZENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 2463/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2811/2015 **Empenho:** 4349/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4180 EMPÓRIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA****Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR**

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS Estado SP

CEP 13069-320 Nº Telefone 19 3758-7911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22 Nº Fax Cel. 9175-1758

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 013100000**

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 DIETAS, SUPLEMENTOS E ALIMENTO PEDIÁTRICO

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	163	UN	DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA -	49,0000	7.987,00

<b>Pedido 2463/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.987,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.987,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2464/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2806/2015 **Empenho:** 4362/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME****Nome Fantasia VIDROCAR**

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 410 - B

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-8031

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70

Nº Fax 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.com

**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 EM VEÍCULO.

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 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS - KOMBI CZA 9745 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.	120,0000	120,00

<b>Pedido 2464/2015</b>	<b>Total</b>	<b>120,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120,00</b>

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2465/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2808/2015 **Empenho:** 4323/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia****IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 463****Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 079/15

Objeto CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER (ENSINO EM PERÍODO INTEGRAL)

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	SERVIÇOS À SEREM PRESTADOS NA OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER, PARA A IMPLANTAÇÃO DE OFICINAS DE PERIODO INTEGRAL NAS EMEBS.	967.974,35	967.974,35

<b>Pedido 2465/2015</b>	<b>Total</b>	<b>967.974,35</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>967.974,35</b>

**( NOVECENTOS E SESSENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **2466/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2809/2015 Empenho: 4324/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 513

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 079/15

Objeto CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER (ENSINO EM PERÍODO INTEGRAL)

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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	SERVIÇOS À SEREM PRESTADOS NA OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROGRAMA SÃO JOÃO MAIS SABER, PARA A IMPLANTAÇÃO DE OFICINAS DE PERÍODO INTEGRAL NAS EMEBS. - VIDE TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO.	105.660,60	105.660,60

Pedido 2466/2015	Total	
	105.660,60	
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105.660,60

( CENTO E CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2467/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 40/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2014**Processo Nº:** 2812/2015 **Empenho:** 5046/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6378 PORTO SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS EIRELI****Nome Fantasia** DG PRINT

Endereço RUA PROF. ACACIO DE VASCONCELOS CAMARGO, 651 Bairro SAO LUIZ

Cidade ITU Estado SP

CEP 13304-180 Nº Telefone (011) 4025-3021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.965.372/0001-67 Nº Fax (011) 99670-5635

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail marcio@dgitu.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

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
002	12	UN	ALMOFADA PARA CARIMBO; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 11 X 6 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. <b>CARBRINK</b>	1,9800	23,76
003	1000	UN	CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPA ANTIAFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. <b>CARIMBRAS</b>	0,4000	400,00

<b>Pedido 2467/2015</b>	<b>Total</b>	<b>423,76</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>423,76</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2468/2015**

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: 2813/2015 Empenho: 4325/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

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](mailto:cafediprimeira@gmail.com)

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 491

Dest. Recurso 012300000

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

Unidade Orçamentaria 11404 EMEP PROF. HUGO SARMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO DE EDUCAÇÃO - EMEP HUGO SARMENTO

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	10	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. <b>FINO SABOR</b>	9,1900	91,90

Pedido 2468/2015	<b>Total</b>	<b>91,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>91,90</b>

( NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 2468/2015

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: 2813/2015 Empenho: 4325/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

---

<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 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2469/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2014**Processo Nº:** 0/2014**Empenho:** 4364/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6565**LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP****Nome Fantasia**

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01

Bairro Santana

Cidade São Paulo

Estado SP

CEP 02030000

Nº Telefone 11 32462306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@lemarink.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 18**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

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 GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

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
019	2	UN	TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 <b>LEMARINK</b>	30,0000	60,00

Obs: .

<b>Pedido 2469/2015</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</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>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2470/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Processo Nº: 2815/2015 Empenho: 4326/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6565 LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP**

Nome Fantasia

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

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
020	5	UN	TONER PARA IMPRESSORAS HP 4200, HP 4200N, HP 4200TN, HP 4200DTN, HP 4200DTNS, HP 4200DTNSL, REF 38A - Q1338A. COM RENDIMENTO MÉDIO DE 18.000 PAGINAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 1660926 <b>RF DO BRASIL</b>	200,0000	1.000,00

Pedido 2470/2015	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2410/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2471/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2816/2015 **Empenho:** 4359/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1824 RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA****Nome Fantasia JOVEM PAN**

Endereço RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 3622-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.819.021/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@jovempansaojoao.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 LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.

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	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 2471/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</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>5.800,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2472/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade 61/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2015      Empenho: 4305/2015      Vínculo ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 34/2015

**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  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto EPI PARA MANEJO DE MASSA ASFÁLTICA  
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	3	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 38; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA	70,0000	210,00
002	2	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 39; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA, SEM BIQUEIRA	70,0000	140,00
003	1	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 40; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA, SEM BIQUEIRA	70,0000	70,00
004	4	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA, SEM BIQUEIRA	70,0000	280,00
005	3	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA, SEM BIQUEIRA	70,0000	210,00
006	1	PAR	BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 45; SOLADO DE BORRACHA NITRILICO, RESISTENTE ALTA TEMPERATURA SEM BIQUEIRA	70,0000	70,00

<b>Pedido 2472/2015</b>	<b>Total</b>	<b>980,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>980,00</b>



**Pedido de Compra 2410/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2472/2015**

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

**Modalidade** 61/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 4305/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 34/2015

---

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

---

( NOVECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Março de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO