



Nº Pedido de Compra **3008/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3433/2015 Empenho: 6158/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO

Aplicação PARA MANUTENÇÃO DAS UIS, PSF, PSM, CAPS E ADM

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	2000	M	FIO PARA TELEFONE INTERNO -	0,3000	600,00
002	20	UN	MODULO INTERRUPTOR SIMPLES -	4,4000	88,00
003	6	UN	SOQUETE DE LOUÇA -	4,5000	27,00
004	320	M	CABO FLEXIVEL 4MM VERDE -	2,0000	640,00
005	85	UN	TOMADA PARA TELEFONE 02 SAIDAS -	8,7000	739,50
006	8	UN	DISJUNTOR UNIPOLAR 40 AMPERES -	6,5000	52,00
007	10	UN	LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS -	4,5000	45,00
008	5	UN	REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	18,5000	92,50
009	20	UN	REATOR ELETRONICO 1 X 110 X 220V -	41,0000	820,00
010	100	M	CABO PARA TELEFONIA EXERNO FEB -	0,6000	60,00
011	40	UN	LAMPADA HO FLUORESCENTES DE 110 WATTS -	14,0000	560,00
012	2	UN	FIO DE 6MM - 100 METROS -	206,0000	412,00
013	7	UN	PLACA CEGA 4 X 4" -	2,5000	17,50
Pedido 3008/2015 Total					4.153,50
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					4.153,50

(QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3008/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3433/2015 **Empenho:** 6158/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3009/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3434/2015 Empenho: 6173/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

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

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BWG-6325

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DO MOTOR DE PARTIDA PARA TROCA DO INDUZIDO, ILHOS DA BOBINA, JOGO DE REPARO, SUPORTE DAS ESCOVAS, BOBINA DE CAMPO, EMBUCHAMENTO, PARAFUSO DA SAPARA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	499,0000	499,00

Pedido 3009/2015	Total	499,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	499,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3010/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3435/2015 Empenho: 6174/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

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

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0014

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - TROCA DE ROLAMENTOS, POLIA, CORREIA, PORTA ESCOVAS DO ALTERNADOR. TROCA, JOGO DE REPARO, SUPORTE DAS ESCOVAS, INDUZIDO, EMBUCHAMENTO, AUTOMÁTICO DO MOTOR DE PARTIDA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	554,0000	554,00

Pedido 3010/2015	Total	554,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	554,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3011/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3436/2015 **Empenho:** 6058/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3228 LUTHIER S. & CASLINE S/S LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO TORRES Nº 115

Bairro RECANTO DOS PÁSSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-1893

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.127.989/0001-48

Nº Fax 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail emilio.casline@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Contratação de Serviço de afinação de piano para a apresetação do espetáculo "Operilda na Orquestra Amazônica"

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	AFINAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PIANO - Contratação de Serviço de afinação de piano para a apresetação do espetáculo "Operilda na Orquestra Amazônica"	800,0000	800,00

Pedido 3011/2015	Total	800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3012/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3437/2015 **Empenho:** 6059/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6663 JOSE FRANCISCO DOGO MARTINS 10805704892

Nome Fantasia

Endereço R LIBERDADE, Nº 50

Bairro JARDIM SATELITE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-386

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.263.134/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PROFISSIONAL PARA PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE REPORTAGEM - PROFISSIONAL PARA PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA.	1.000,0000	1.000,00

Pedido 3012/2015	Total	1.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3013/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3438/2015 **Empenho:** 6060/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6160 LINHA DE PASSE LTDA - ME

Nome Fantasia LINHA DE PASSE LTDA - ME

Endereço R FLORIANO PEIXOTO, Nº 304

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 19) 9208-7837

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.823.551/0001-58

Nº Fax 8301-4177

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto COBERTURA DO FUTEBOL AMADOR.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - COBERTURA DO FUTEBOL AMADOR.	200,0000	200,00

Pedido 3013/2015	Total	200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3014/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3439/2015 Empenho: 6061/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME**Nome Fantasia **RADIO PIRATININGA**

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3631 6295

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.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 **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.	5.800,0000	5.800,00

Pedido 3014/2015	Total	5.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3015/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3440/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 6820/2015

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 **NÃO SE APLICA**

Prazo de Pagto **À VISTA**

Garantia .

Objeto **PAGAMENTO MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743**

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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO	127,6900	127,69

Pedido 3015/2015	Total	127,69
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,69

(CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3016/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3441/2015 Empenho: 6157/2015 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 SPRINTER CZA 9743.

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	MANGUEIRA DE COMBUSTIVEL -	185,0000	185,00
002	1	UN	FILTRO DE COMBUSTIVEL -	55,0000	55,00
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	30,0000	30,00
004	1	PC	FILTRO DE AR -	45,0000	45,00
005	1	UN	FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL -	60,0000	60,00
006	1	UN	ARRUELA DE COBRE -	2,0000	2,00
007	2	UN	ARRUELA DO BUJÃO DO CÂMBIO -	2,0000	4,00
008	2	UN	PASTILHA DE FREIO -	80,0000	160,00
009	2	UN	DISCO DE FREIO -	90,0000	180,00
010	1	UN	COLA PARA JUNTA -	25,0000	25,00
011	4	UN	POLIA DO ALTERNADOR -	56,0000	224,00
012	1	PC	CORREIA DO ALTERNADOR -	50,0000	50,00
013	7	UN	CONTRA PINO 3/16 X 2 -	1,0000	7,00
014	5	UN	ADITIVO PARA RADIADOR -	18,0000	90,00
015	12	UN	ABRAÇADEIRA DE NYLON PARA LACRE -	1,0000	12,00
016	3	UN	ABRAÇADEIRA 9 X 32 -	3,0000	9,00
017	6	LT	ÓLEO DE TRANSMISSÃO -	19,0000	114,00



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3016/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3441/2015 Empenho: 6157/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	10	LT	OLEO MOTOR 5W40 -	19,0000	190,00

Pedido 3016/2015	Total	1.442,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.442,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3017/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3442/2015 Empenho: 6156/2015 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 SPRITER CZA 9751.

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	PC	FILTRO DE AR -	45,0000	45,00
002	1	UN	FILTRO DE COMBUSTIVEL -	55,0000	55,00
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	30,0000	30,00
004	1	UN	FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL -	60,0000	60,00
005	1	UN	ARRUELA DE COBRE -	2,0000	2,00
006	2	UN	ARRUELA BUJÃO CARTER MOTOR -	2,0000	4,00
007	1	UN	PASTILHA DE FREIO -	80,0000	80,00
008	1	PC	CORREIA DO ALTERNADOR -	50,0000	50,00
009	6	LT	OLEO DE CAMBIO -	19,0000	114,00
010	10	LT	OLEO MOTOR 5W40 -	19,0000	190,00

Pedido 3017/2015	Total	630,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	630,00

(SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3017/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3442/2015 **Empenho:** 6156/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3018/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2014**Processo Nº:** 3443/2015 **Empenho:** 6155/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6092****RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME****Nome Fantasia****RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	60	RL	PAPEL ALUMÍNIO, ROLO, MEDINDO 0,45 X 7,5M WYDA	2,4700	148,20

Pedido 3018/2015	Total	148,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	148,20

(CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3019/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3444/2015 **Empenho:** 6154/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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 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 MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS DO DEPTO DE SAUDE - ALMOXARIFADO LASE JET PRO 400
- O.S. 4868

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - SENDO AJUSTES MECANISCOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA GERAL; EFETUADO A TROCA DO PICK UP ROLLER, AJUSTES MECANICOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA	175,0000	175,00

Pedido 3019/2015	Total	175,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	175,00

(CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3020/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3445/2015 **Empenho:** 6153/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME****Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-1824

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

Nº Fax 19 3623-2568

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpassorios.com.br, <andressa@hpassorios.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 KOMBI BPY 7507.

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	ESPELHO RETROVISOR -	16,0000	16,00

Pedido 3020/2015	Total	16,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16,00

(DEZESSEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3021/2015****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 42/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 61/2015 **Empenho:** 6057/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6464 JOSE RICARDO DA SILVA MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99238-6502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56

Nº Fax (019) 99209-2427

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joserocardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 298**Dest. Recurso 035000053**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT. 104/15

Objeto TRANSPORTE DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA JOVEM AGRICULTOR DO FUTURO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	LINHA 01 - TRANSPORTE DE BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA JOVEM AGRICULTOR DO FUTURO	22.673,7600	22.673,76

Pedido 3021/2015	Total	22.673,76
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.673,76

(VINTE E DOIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3022/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3446/2015 Empenho: 6152/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME**Nome Fantasia **BOCÃO ESCAPAMENTOS**

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPAR, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@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 DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

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	SILENCIOSO TRASEIRO -	95,0000	95,00

Pedido 3022/2015	Total	95,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	95,00

(NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3023/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3447/2015 Empenho: 6090/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **4767 SUMAIA TÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA**Nome Fantasia **CONFECÇÕES SUMAIA**

Endereço RUA EDUARDO LOPES CASTILHO, 345

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-000

Nº Telefone 3623-3198

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.203.564/0001-85

Nº Fax 36234844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail confsumaia@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 013100000

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 CAMISOLA CIRÚRGICA PARA UIS VILA CONRADO

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	5	UN	CAMISOLA; TAMANHO G; TECIDO 67% POLIESTER E 33% ALGODÃO; COR AZUL CELESTE -	55,0000	275,00
002	5	UN	CAMISOLA; TAMANHO M; TECIDO 67% POLIESTER E 33% ALGODÃO; COR AZUL CELESTE -	55,0000	275,00

Pedido 3023/2015	Total	550,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3024/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3449/2015 Empenho: 6091/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5939 SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA**

Nome Fantasia **FORTE MIX**

Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-73

Nº Telefone 3623-5071

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.677.034/0002-45

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fortemix@smredeforte.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 667

Dest. Recurso 053000009

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 GRUPO DE ADESÃO - FESTA JUNINA - SAE

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	4	KG	BOLO SIMPLES; COM COBERTURA DE LIMÃO; PEDAÇO PESANDO 50 GRAMAS. -	13,9000	55,60
002	4	KG	BOLO SIMPLES, DE FUBÁ CREMOSO; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. -	13,9000	55,60
003	5	KG	BOLO SIMPLES, DE CENOURA COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. -	13,9000	69,50
004	7	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	5,1900	36,33
005	7	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, SUCO NATURAL DE LARANJA, CORANTE, ACIDULANTE E AROMATIZANTE; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	4,2900	30,03

Pedido 3024/2015	Total	247,06
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	247,06

(DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3024/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3449/2015 **Empenho:** 6091/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3025/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3450/2015 **Empenho:** 6095/2015 **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** 14**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Manutenção da Impressora HP LaserJet P 2014 do Gabinete do Prefeito

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - Conserto da Impressora HP LaserJet P 2014, com reposição de peças.	235,0000	235,00

Pedido 3025/2015	Total	235,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	235,00

(DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3026/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3451/2015 **Empenho:** 6062/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10154 EDUARDO PINHEIRO CORREIA 31156710839

Nome Fantasia

Endereço R DOUTOR JULIO DE FREITAS , Nº 416 - SALA1

Bairro VILA CONCEIÇÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-010

Nº Telefone (019) 3623 1166

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.056.102/0001-61

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS, E DIAGRAMAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE JORNAL

TABLOIDE REFERENTE A REFORMA DO CIC (CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA)

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS - CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS REFERENTE A REFORMA DO CIC (CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA)	300,0000	300,00
002	1	SERV	SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE REPORTAGEM - REPORTAGEM REFERENTE A REFORMA DO CIC (CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA)	1.000,0000	1.000,00

Pedido 3026/2015	Total	1.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3027/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3452/2015 **Empenho:** 6063/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10048 LEONARDO VIEIRA DE ANDRADE NOGUEIRA - ME

Nome Fantasia CURUPIRA NA REDE

Endereço R GIL CABRAL DE VASCONCELOS, 107

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-030

Nº Telefone (019) 3623-1429

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.956.310/0001-09

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.268.603.113

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PROJETO DE EXPEDIÇÃO AUDIOVISUAL AO RIO JAGUARI MIRIM

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES REFERENTES AO RIO JAGUARI MIRIM - ADESIVAGEM NOS CAIQUES; CAMISETAS E MATERIAL DE SEGURANÇA; NOS VÍDEOS DESENVOLVIDOS APÓS CADA EXPEDIÇÃO E POSTADOS NA INTERNET; NAS MÍDIAS SOCIAIS E SITE DO PROJETO; NO MAPA DO RIO JAGUARI QUE SERÁ DESENVOLVIDO AO FINAL DA ETAPA 1 E NOS RELATÓRIOS DO PROJETO.	500,0000	500,00

Pedido 3027/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3008/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3028/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 78/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6175/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 43/2015

Fornecedor **1647**

RODRIGO DUARTE EPP

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

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

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com,<casadopapeladm@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / ADMINISTRAÇÃO / DEPARTAMENTO DE SAÚDE /

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
003	5	UN	FITA PARA ROTULADORA TZE 231 MARCA BROTHER MODELO PT H105 12 MM 0,47` BLACK INK BROTHER	89,0000	445,00

Pedido 3028/2015	Total	445,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	445,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3029/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 78/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 6176/2015 Vínculo ORDINÁRIO
 Cotação Nº: 43/2015

Fornecedor **4192 ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME**
 Nome Fantasia **VENEIR**
 Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057 Bairro JARDIM LEONOR
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13.870-00 Nº Telefone 3633-3775
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86 Nº Fax 3633-3775
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail lojaveneir@gmail.com, <lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 11** **Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MATERIAL DE INFORMÁTICA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / ADMINISTRAÇÃO / DEPARTAMENTO DE SAÚDE /
 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	6	UN	CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 TONER ORIGINAL, CONFORME COMUNICAÇÃO EM ANEXO. HP	252,5000	1.515,00

Pedido 3029/2015	Total	1.515,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.515,00

(UM MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015



Nº Pedido de Compra **3030/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 78/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 6177/2015 Vínculo ORDINÁRIO
 Cotação Nº: 43/2015

Fornecedor **4192 ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME**
 Nome Fantasia **VENEIR**
 Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057 Bairro JARDIM LEONOR
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13.870-00 Nº Telefone 3633-3775
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86 Nº Fax 3633-3775
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail lojaveneir@gmail.com, <lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 88** **Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MATERIAL DE INFORMÁTICA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / ADMINISTRAÇÃO / DEPARTAMENTO DE SAÚDE /
 DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **julianadias**

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

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	10	UN	BATERIA DE LITHIUM 3V PARA PLACA-MÃE ELGIN	1,0000	10,00

Pedido 3030/2015	Total	10,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10,00

(DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3008/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3031/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3456/2015 **Empenho:** 6178/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6293 A. ALVES LTDA.****Nome Fantasia A. ALVES LIMITADA**

Endereço ROD GOV DR ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, S/N Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade MOJI MIRIM Estado SP

CEP 13487-170

Nº Telefone (999) 19 3814770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.147.204/0003-72

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nfe.mogimirim@frc.aalves.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA O CAMINHÃO FORD PLACA CZA9737

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CAMBIO - CAIXA DE CÂMBIO COMPLETA (RECONDICIONADO)	6.300,00	6.300,00

Pedido 3031/2015	Total	6.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.300,00

(SEIS MIL E TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Abril de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO