

**Pedido de Compra 3972/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3972/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 58/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 94/2015 **Empenho:** 8721/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5900 L. J. DA SILVA DISTRIBUIÇÕES - ME****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA BRASIL, 760

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-024

Nº Telefone (019) 3549-5330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.355.660/0001-05

Nº Fax (019) 3549-5340

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@ljdistribuicao.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 648**Dest. Recurso 023000071**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de móveis, eletrodomésticos e eletroeletrônicos

Aplicação Educação e Saúde

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	LAVADORA DE ROUPAS 8KG AUTOMÁTICA; NA COR BRANCA; DEVENDO POSSUIR, NO MÍNIMO AS FUNÇÕES DE LAVAR, ENXAGUAR E CENTRIFUGAR; POSSUIR, NO MÍNIMO, PROGRAMAS PESADO, NORMAL, RÁPIDO, ENXÁGUA E CENTRIFUGA; NO MÍNIMO 2 CICLOS DE LAVAGEM; DISPENSER PARA SABÃO E AMACIANTE; 2 NÍVEIS DE ÁGUA; PAINEL ELETRÔNICO; SISTEMA DE ELIMINAÇÃO DE FIAPOS; LED INDICADOR DE FUNCIONAMENTO; GABINETE METÁLICO, CESTO PLÁSTICO E TAMPA DE VIDRO TEMPERADO; EFICIÊNCIA ENERGÉTICA CLASSE A; EFICIÊNCIA DE CENTRIFUGAÇÃO CLASSE A; ALIMENTAÇÃO 220 VOLTS; CONSUL CWC08	950,0000	950,00

Pedido 3972/2015	Total	950,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	950,00

(NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3973/2015**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade 58/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 94/2015 **Empenho:** 8718/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5900** **L. J. DA SILVA DISTRIBUIÇÕES - ME**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA BRASIL, 760

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-024

Nº Telefone (019) 3549-5330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.355.660/0001-05

Nº Fax (019) 3549-5340

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@ljdistribuicao.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 778

Dest. Recurso 05300080

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de móveis, eletrodomésticos e eletroeletrônicos

Aplicação Educação e Saúde

Responsável **gustavo**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1	UN	AR CONDICIONADO 18000 BTUS FRIO, COM BOMBA DE DRENAGEM DE AR SPLIT 220 V E KIT DE INSTALAÇÃO SPLIT 18000 BTUS COM CLASSIFICAÇÃO ENERGÉTICA "A". KOMEKO KOS18FC	1.950,0000	1.950,00
006	1	UN	AR CONDICIONADO 22000 BTUS FRIO, COM BOMBA DE DRENAGEM DE AR SPLIT 220 V E KIT DE INSTALAÇÃO SPLIT 22000 BTUS COM CLASSIFICAÇÃO ENERGÉTICA "A". MIDEA LIVA 22000	2.380,0000	2.380,00

Pedido 3973/2015	Total	4.330,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.330,00

(QUATRO MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3972/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3974/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 58/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 94/2015 **Empenho:** 8731/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 5900 L. J. DA SILVA DISTRIBUIÇÕES - ME****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA BRASIL, 760

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-024

Nº Telefone (019) 3549-5330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.355.660/0001-05

Nº Fax (019) 3549-5340

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@ljdistribuicao.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 776**Dest. Recurso 052100019**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de móveis, eletrodomésticos e eletroeletrônicos

Aplicação Educação e Saúde

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	3	UN	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18000 BTU ´S TIPO 2 - 18.000 BTUS, MODELO SPLIT HIGH WALL, TIPO DE CICLO QUENTE/FRIO, COR BRANCO, ENCE A, FILTRO DE AR ANTI-BACTÉRIA, VAZÃO DE AR NO MÍNIMO 700 M³/H, CONTROLE REMOTO, THERMOSTATO DIGITAL, FUNÇÕES SLEEP E SWING, VOLTAGEM 220 V MIDEA 18000	1.530,0000	4.590,00

Pedido 3974/2015	Total	4.590,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.590,00

(QUATRO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3972/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3975/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 58/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 94/2015 **Empenho:** 8734/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5900 L. J. DA SILVA DISTRIBUIÇÕES - ME****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA BRASIL, 760

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-024

Nº Telefone (019) 3549-5330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.355.660/0001-05

Nº Fax (019) 3549-5340

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@ljdistribuicao.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 777**Dest. Recurso 052100020**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de móveis, eletrodomésticos e eletroeletrônicos

Aplicação Educação e Saúde

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	1	UN	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12000 BTU ´S TIPO 3 - 12.000 BTUS MODELO SPLIT HIGH WALL TIPO DE CICLO QUENTE/FRIO, COR BRANCO, ENCE A, FILTRO DE AR ANTI-BACTÉRIA VAZÃO DE AR NO MÍNIMO 500 M³/H CONTROLE REMOTO, THERMOSTATO DIGITAL, FUNÇÕES SLEEP E SWING, VOLTAGEM 220 V. MIDEA 12000	1.070,0000	1.070,00
008	3	UN	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 18000 BTU ´S TIPO 2 - 18.000 BTUS, MODELO SPLIT HIGH WALL, TIPO DE CICLO QUENTE/FRIO, COR BRANCO, ENCE A, FILTRO DE AR ANTI-BACTÉRIA, VAZÃO DE AR NO MÍNIMO 700 M³/H, CONTROLE REMOTO, THERMOSTATO DIGITAL, FUNÇÕES SLEEP E SWING, VOLTAGEM 220 V MIDEA 18000	1.530,0000	4.590,00

Pedido 3975/2015	Total	5.660,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.660,00

(CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 09 de Junho de 2015**



Pedido de Compra 3972/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3975/2015**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade 58/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 94/2015

Empenho: 8734/2015

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