



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4044/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 28/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 17/2015

Processo Nº: 4453/2015 Empenho: 8816/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **879**

**CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**

Nome Fantasia

**CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396

Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3968-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18

Nº Fax (016) 3968-4000

Inscr. Estadual 582.274.318.114

Inscr. Municipal 5532601

e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 679

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE TESTE PARA DETECÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	28	KIT	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DOS 04 SOROTIPOS DA DENGUE. TESTE RÁPIDO POR ENSAIO IMUNOMATOGRAFICO. FORMATO DO TESTE INDIVIDUAL EM CASSETE (PLACA), ACOMPANHA SOLUÇÃO DILUENTE (TAMPÃO) E PIPETA CAPILAR, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA PARA O PRODUTO. KIT CONTENDO 25 CASSETES (PLACAS), 01 FRASCO DE SOLUÇÃO DILUENTE (TAMPÃO) DE 3ML, 25 PIPETAS CAPILARES E 01 FOLHETO DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS. RÓTULO COM NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PROCEDÊNCIA. REGISTRO NA ANVISA/MS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA. <b>WAMA</b>	112,7500	3.157,00

Pedido 4044/2015	<b>Total</b>	<b>3.157,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.157,00</b>

( TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4044/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 28/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 17/2015

**Processo Nº:** 4453/2015 **Empenho:** 8816/2015

**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<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 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4045/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4454/2015 **Empenho:** 9550/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (19) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@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 MANUTENÇÃO VEÍCULO - CDZ-7895

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 - PNEU 1000X20	23,0000	23,00

<b>Pedido 4045/2015</b>	<b>Total</b>	<b>23,00</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>23,00</b>

**( VINTE E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4046/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4454/2015 Empenho: 9551/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

Nome Fantasia **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (19) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [borrachariasilvinho@hotmail.com](mailto:borrachariasilvinho@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 MANUTENÇÃO VEÍCULO - CPV-6334

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 - PNEU 1000X20	23,0000	23,00

Pedido 4046/2015	<b>Total</b>	<b>23,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,00</b>

( VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4047/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4454/2015 **Empenho:** 9552/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (19) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@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 MANUTENÇÃO VEÍCULO - BNZ-7080

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PNEU 1000X20	23,0000	23,00

<b>Pedido 4047/2015</b>	<b>Total</b>	<b>23,00</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>23,00</b>

**( VINTE E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4048/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4454/2015 **Empenho:** 9553/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (19) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@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 MANUTENÇÃO VEÍCULO - BFW-5331

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	2	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DOS PNEUS 1000X20	23,0000	46,00

<b>Pedido 4048/2015</b>	<b>Total</b>	<b>46,00</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>46,00</b>

**( QUARENTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4049/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4454/2015 **Empenho:** 9554/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (19) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@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 MANUTENÇÃO VEÍCULO - CPV-6305

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PNEU 900X20	18,4000	18,40

<b>Pedido 4049/2015</b>	<b>Total</b>	<b>18,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>18,40</b>

**( DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4050/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4455/2015 **Empenho:** 9555/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3****A. SCAVONE DOS SANTOS ME****Nome Fantasia****ALUG-MAQ**

Endereço R OSCAR JANSON, Nº 249

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-070

Nº Telefone 3623-1168

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.136.394/0001-35

Nº Fax 3623-1168

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail atendimento@alugmaq.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 427****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de material para ser utilizado na troca das lampadas do CSU Durval Nicolau

Aplicação Departamento de Esportes

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	LOCAÇÃO DE PISO - 22 painéis tubulares (11m de andaimes), 05 pisos metálicos (plataformas), 04 rodas, 03 travas, 02 guarda-corpos	87,0000	87,00

<b>Pedido 4050/2015</b>	<b>Total</b>	<b>87,00</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>87,00</b>

( OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

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





Nº Pedido de Compra **4051/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2014

Processo Nº: 4456/2015 Empenho: 8851/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

Nome Fantasia **REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [licitacao@realpapeis.com.br](mailto:licitacao@realpapeis.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 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 A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação DEPTO DE SAUDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	650	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 SUZANO	9,3500	6.077,50

Pedido 4051/2015	<b>Total</b>	<b>6.077,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.077,50</b>

( SEIS MIL E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4052/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2014

Processo Nº: 4457/2015 Empenho: 9211/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

Nome Fantasia **REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [licitacao@realpapeis.com.br](mailto:licitacao@realpapeis.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 319

Dest. Recurso 025000024

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 SUZANO	9,3500	187,00

Pedido 4052/2015	<b>Total</b>	<b>187,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>187,00</b>

( CIENTO E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4053/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014**Processo Nº:** 4458/2015 **Empenho:** 8859/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5030****RODRIGO TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia****RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.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 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 Departamento de finanças

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
009	2	UN	GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPÃO EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	30,0000	60,00

<b>Pedido 4053/2015</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>

**( SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4054/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4461/2015 Empenho: 8858/2015 Vínculo QESE

Fornecedor **459**

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Nome Fantasia

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (019) 3577-9700

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

Nº Fax (019) 3577-9709

Inscr. Estadual 275.001.195.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega

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

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MERENDA ESCOLAR

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	810	KG	ARROZ TIPO 1, LONGO, FINO, POLIDO, TOTAL DE QUEBRADOS E QUIRERA DE 7,0%, EMBALAGEM DE 5 KG, VALIDADE DE 365 DIAS. -	1,9900	1.611,90
002	1020	KG	ARROZ PARBOILIZADO TIPO 1, PACOTES DE 5 KG, ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: TOTAL DE QUEBRADOS E QUIRERA DE 4,5%, PRAZO DE VALIDADE DE 365 DIAS. -	2,2900	2.335,80
003	120	KG	MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. -	7,6160	913,92
004	600	UN	ÓLEO DE SOJA REFINADO TIPO1, EMBALAGEM DE 900 ML, VALIDADE DE 12 MESES -	2,8200	1.692,00
005	780	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. -	1,2400	967,20

<b>Pedido 4054/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.520,82</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 4054/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4461/2015 Empenho: 8858/2015 Vínculo QESE

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

7.520,82

( SETE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

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

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



Nº Pedido de Compra **4055/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4462/2015 Empenho: 8853/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1647 RODRIGO DUARTE EPP**

Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

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

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 601

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE COPO DESCARTÁVEL 200 ML

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - PRONTO-SOCORRO

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	1000	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. -	2,5500	2.550,00

Pedido 4055/2015	<b>Total</b>	<b>2.550,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.550,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4056/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4463/2015 **Empenho:** 8860/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA****Nome Fantasia** DEPÓSITO BELA VISTA

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIGIÊNICO PARA USO NAS ESCOLAS

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8300	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. -	0,9600	7.968,00

<b>Pedido 4056/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.968,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.968,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4057/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 115/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 8823/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 122/2015**Fornecedor 432****T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA****Nome Fantasia****TRM**

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail alersontrm@dglnet.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 601****Dest. Recurso 023000071**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

Aplicação Departamento de finanças

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	700	RL	PAPEL LENÇOL 70 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE - PCT COM 06 ROLOS. (APRESENTAR AMOSTRA). FLEXPPELL	5,4200	3.794,00

<b>Pedido 4057/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.794,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.794,00</b>

**( TRÊS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**

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

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





Nº Pedido de Compra **4058/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 115/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 8824/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 122/2015

Fornecedor **2815**

**CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**

Nome Fantasia

**CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 601

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

Aplicação Departamento de finanças

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
003	60	UN	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM INDICADOR DE BATERIA, EMBALAGEM ESTOJO ACRILICO, MEMÓRIA E TEMPERATURA EM °C. INDICADOR SONORO TIPO BIP, COM EXCLUSIVO DISPOSITIVO DE ALERTA EM CASO DE FEBRE. FUNÇÃO AUTO-DESLIGAMENTO APÓS 10 MINUTOS DE USO. DIMENSÕES APROXIMADAS: 128X18X10 MM. PESO: 20G. MATERIAL: PLÁSTICO ABSESCALA: +32 +42°C. PRECISÃO: + OU - 0,1°C. RESOLUÇÃO: 0,1°C. ERRO MÁXIMO: 0,2°C. PILHA: 1 X 1,5V X LR41. HASTE RÍGIDA. REGISTRO MS: 10343200007 <b>GERATHER</b>	9,1000	546,00

Pedido 4058/2015	<b>Total</b>	<b>546,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>546,00</b>

( QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4059/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 115/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8825/2015

**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 122/2015

**Fornecedor 5104**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

**Nome Fantasia**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

Endereço RUA DA SAUDADE, 45-A

Bairro CAMPO DA MOGIANA

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-331

Nº Telefone (019) 3522-5804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91

Nº Fax (019) 3522-5800

Inscr. Estadual 062.996.580-0102

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 601

**Dest. Recurso** 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

Aplicação Departamento de finanças

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	4800	RL	ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>POLAR FIX</b>	0,4320	2.073,60

<b>Pedido 4059/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.073,60</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>2.073,60</b>

( DOIS MIL E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4059/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 115/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8825/2015

**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 122/2015

---

<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 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4060/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 4468/2015 Empenho: 9208/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	30,00
006	20	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	61,00
008	20	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	45,80

Pedido 4060/2015	<b>Total</b>	<b>136,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>136,80</b>

( CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4060/2015**

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

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014

**Processo Nº:** 4468/2015 **Empenho:** 9208/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

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

---

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

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



Nº Pedido de Compra **4061/2015**

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: 4469/2015 Empenho: 9207/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	FR	DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA</b>	6,8800	34,40
008	5	UN	VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>CAIÇARA</b>	4,5000	22,50

Pedido 4061/2015	<b>Total</b>	<b>56,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>56,90</b>

( CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **4062/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 4470/2015 Empenho: 9206/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6144****GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	FR	LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO A ANVISA. <b>FUZETTO</b>	2,4000	48,00
002	3	UN	PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. <b>SILVA</b>	1,8900	5,67
015	5	LT	QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM), PONTO MÍNIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>SUL</b>	7,9000	39,50

Pedido 4062/2015	<b>Total</b>	<b>93,17</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>93,17</b>

**( NOVENTA E TRÊS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4062/2015**

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

**Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014**

**Processo Nº: 4470/2015 Empenho: 9206/2015**

**Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**

**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





Nº Pedido de Compra **4063/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 4471/2015 Empenho: 9205/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNECE</b>	2,5300	7,59
002	5	UN	VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M <b>FORNECE</b>	3,4900	17,45
003	20	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	36,80
006	40	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	51,20

Pedido 4063/2015	<b>Total</b>	<b>113,04</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>113,04</b>

( CENTO E TREZE REAIS E QUATRO CENTAVOS )



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4063/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 4471/2015 Empenho: 9205/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4064/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4467/2015 **Empenho:** 9225/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME****Nome Fantasia FALQUIR**

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 328****Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAIS EXPOSIÇÃO FUNDO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	SERV	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS -	195,0000	195,00

<b>Pedido 4064/2015</b>	<b>Total</b>	<b>195,00</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>195,00</b>

**( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4065/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 4472/2015 Empenho: 9202/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5030**

**RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega

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

Ficha Nº 278

Dest. Recurso 055000001

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	18,00
006	10	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	30,50
008	20	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	45,80

Pedido 4065/2015	<b>Total</b>	<b>94,30</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>94,30</b>

( NOVENTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4065/2015**

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

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014

**Processo Nº:** 4472/2015 **Empenho:** 9202/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

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

---

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4066/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4467/2015 **Empenho:** 9226/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME****Nome Fantasia FALQUIR**

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 328****Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DIVULGAÇÃO FUNDO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO DE BANNER -	90,0000	90,00

<b>Pedido 4066/2015</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

**( NOVENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4067/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 4473/2015 Empenho: 9201/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 278

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	6	LT	QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM),PONTO MINIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>SUL</b>	7,9000	47,40

Pedido 4067/2015	<b>Total</b>	<b>47,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>47,40</b>

( QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4068/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014**Processo Nº:** 4474/2015 **Empenho:** 9204/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6642****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME****Nome Fantasia****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 278****Dest. Recurso 055000001**

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	20	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	25,60

<b>Pedido 4068/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,60</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>25,60</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4069/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 4475/2015

Empenho: 9556/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação Departamento de finanças

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	6	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	11,04
006	24	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	30,72

Pedido 4069/2015	<b>Total</b>	<b>41,76</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>41,76</b>

( QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4070/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4476/2015 **Empenho:** 8866/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**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** 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 DE PEÇAS DE VEICULO OFICIAL PLACA BNZ-7091

Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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 INTERMEDIÁRIO -	110,0000	110,00
002	1	UN	SILENCIOSO TRASEIRO -	100,0000	100,00

<b>Pedido 4070/2015</b>	<b>Total</b>	<b>210,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>210,00</b>

**( DUZENTOS E DEZ REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4071/2015**

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

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

**Processo Nº:** 4477/2015 **Empenho:** 8852/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 601**

**Dest. Recurso 023000071**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL LIMPEZA

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	288	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. -	1,0800	311,04

<b>Pedido 4071/2015</b>	<b>Total</b>	<b>311,04</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>311,04</b>

( TREZENTOS E ONZE REAIS E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4072/2015**

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

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

**Processo Nº:** 4478/2015 **Empenho:** 8865/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 10112 MARCELO JORGE EXTINTORES - ME**

**Nome Fantasia EXTINTORES MJ**

Endereço AV BRASILIA

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3622-3723

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.365.172/0001-76

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639096574116

Inscr. Municipal

e-mail marcejorge@terra.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 TROCA DE PEÇAS DE VEICULO OFICIAL PLACA BNZ-4514

Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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	EXTINTOR ABC 2KGS -	160,0000	160,00

<b>Pedido 4072/2015</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4073/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4479/2015 **Empenho:** 8827/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6443 SPRAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** SPRAD

Endereço RUA RUI BARBOSA, Nº 2495

Bairro VILA COSTA DO SOL

Cidade SÃO CARLOS

Estado SP

CEP 13562-400

Nº Telefone (016) 3419-3804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.738.232/0001-07

Nº Fax (016) 3419-3805

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sprad@sprad.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 053000007

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 EMISSÃO DE LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE PARA O RAIOS X

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - RAIOS X

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	MES	EMISSÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE RAIOS-X - EMISSÃO DE LAUDOS DE CONTROLE DE QUALIDADE DA IMAGEM	1.700,0000	1.700,00

<b>Pedido 4073/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.700,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.700,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4044/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4074/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4481/2015 **Empenho:** 8760/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6331 ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E EMPRESARIAL DE SJBV****Nome Fantasia**

Endereço RUA SÃO JOÃO, 237

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-222

Nº Telefone (19) 3634-4318

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.741/0001-20

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail raphael@acesaojoao.com.br/coordenacao@acesaojoao.c

**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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Conv. 011/15

Objeto Convênio para realização da Festa de São João 2015

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO - Celebração de convênio, conforme a lei municipal 3839 de 09 de Junho de 2015, objetivando a produção da Festa de São João em São João da Boa Vista no ano de 2015 conforme plano de trabalho apresentado pela Associação Comercial e empresarial de São João da Boa Vista.	178.000,00	178.000,00

<b>Pedido 4074/2015</b>	<b>Total</b>	<b>178.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>178.000,00</b>

**( CENTO E SETENTA E OITO MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4044/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4075/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4483/2015 Empenho: 9557/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6149 MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**

Nome Fantasia **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 36337592 / 3633

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MATERIAIS MANUTENÇÃO - VEÍCULO CPV-6330

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	PARAFUSO SEXTAVADO 10 X 35 MM -	1,5000	6,00
002	4	UN	ARRUELA PRESSÃO 7/16 -	0,5000	2,00
003	8	UN	PORCA 10 MM - TRAVANTE -	1,0000	8,00

Pedido 4075/2015	Total	16,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16,00

( DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO