



Nº Pedido de Compra **5100/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 11/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 14/2015

Processo Nº: 5374/2015 Empenho: 12599/2015 Vínculo QESE

Fornecedor **2997**

**COMÉRCIO DE GÁS AURÉLIO LTDA**

Nome Fantasia

**COMÉRCIO DE GAS AURÉLIO LTDA**

Endereço RUA NADIR ALBINO Nº 220

Bairro JD. INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-331

Nº Telefone (999) 193631-420

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.961.073/0003-75

Nº Fax (999) 193631-420

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [marcosaurelio@gasaurelio.com.br](mailto:marcosaurelio@gasaurelio.com.br), [saojoao@gasaurelio.com.br](mailto:saojoao@gasaurelio.com.br)

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GLP

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	100	CGA	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA CILINDROS DE 45 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP.	174,0000	17.400,00

Pedido 5100/2015	Total	
		17.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.400,00

( DEZESETE MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5101/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 5375/2015 Empenho: 12595/2015 Vínculo QESE

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA  
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	1274	KG	ABOBRINHA BRASILEIRA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,5600	3.261,44
007	5086	KG	ALFACE CRESPA EXTRA	3,4000	17.292,40
008	158	KG	ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6	17,5200	2.768,16
010	2200	KG	BANANA MAÇA DE PRIMEIRA QUALIDADE	4,7600	10.472,00
014	13500	KG	BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,4100	32.535,00
017	3296	KG	BRÓCOLI EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,7200	8.965,12
019	3290	KG	CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE	6,7000	22.043,00
020	2000	KG	CHICÓRIA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,8000	7.600,00
021	2698	KG	CHUCHU EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,6300	4.397,74
022	845	KG	COUVE DE PRIMEIRA QUALIDADE	13,0000	10.985,00
023	300	KG	COUVE-FLOR DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,4100	723,00
027	6546	KG	LARANJA LIMA CLASSIFICAÇÃO A, GRAÚDA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,6400	10.735,44
028	2484	KG	LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,6300	4.048,92
031	2465	KG	MANDIOQUINHA TIPO AAA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	6,9100	17.033,15



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 5101/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 5375/2015 Empenho: 12595/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
040	13000	KG	TANGERINA PONCAN TIPO A	2,8800	37.440,00
043	500	KG	VAGEM MACARRÃO EXTRA AA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	7,5400	3.770,00

Pedido 5101/2015	Total	194.070,37
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	194.070,37

( CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL E SETENTA REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

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



Nº Pedido de Compra **5102/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 5376/2015 Empenho: 12596/2015 Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA  
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 470

Dest. Recurso 022200007

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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
016	1898	KG	BETERRABA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,6800	5.086,64
029	8070	KG	MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES	6,0800	49.065,60
033	9849	KG	MELANCIA GRAÚDA (DE 8 A 10 KG CADA)	1,9600	19.304,04
041	3030	KG	TANGERINA MURCOT DE PRIMEIRA QUALIDADE TIPO A	2,2100	6.696,30

Pedido 5102/2015	<b>Total</b>	<b>80.152,58</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>80.152,58</b>

( OITENTA MIL E CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5103/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 5377/2015 Empenho: 12597/2015 Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA  
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 471

Dest. Recurso 022200016

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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
040	3320	KG	TANGERINA PONCAN TIPO A	2,8800	9.561,60
041	1816	KG	TANGERINA MURCOT DE PRIMEIRA QUALIDADE TIPO A	2,2100	4.013,36

Pedido 5103/2015	<b>Total</b>	<b>13.574,96</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>13.574,96</b>

( TREZE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5104/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5397/2015 Empenho: 12622/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA PERUA KOMBI PLACA BPY 7520

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PERUA KOMBI PLACA BPY 7520, REFERENTE A SERVIÇOS DA CAIXA DE DIREÇÃO	270,0000	270,00

Pedido 5104/2015	<b>Total</b>	<b>270,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>270,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5105/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5397/2015 **Empenho:** 12623/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PERUA KOMBI PLACA BNZ7088

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PERUA KOMBI PLACA BNZ7088, REFERENTE A SERVIÇOS DE REPAROS NO EIXO DIREITO, CAIXA DE DIREÇÃO, EMBREAGEM, HOMOCINETICA	373,0000	373,00

<b>Pedido 5105/2015</b>	<b>Total</b>	<b>373,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>373,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5106/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5398/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 17551/2015**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 BNZ 7136.

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	RETENTOR DO CUBO - SPRINTER -	30,0000	30,00
002	1	UN	ANEL DE BORRACHA DA RODA TRASEIRA - SPRINTER -	15,0000	15,00
003	1	UN	JUNTA SEMI EIXO - SPRINTER -	15,0000	15,00
004	2	UN	CABO DE FREIO DE MAO -	75,0000	150,00
005	1	UN	PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -	50,0000	50,00
006	1	UN	TUBO SILICONE PARA JUNTA -	25,0000	25,00
007	1	UN	THINNER - EMBALAGEM COM 1 LITRO	12,0000	12,00
008	1	UN	ROLAMENTO RODA TRASEIRA INTERNO -	314,0000	314,00
009	1	UN	KIT REPARO FREIO ESTACIONÁRIO - SPRINTER -	375,0000	375,00

<b>Pedido 5106/2015</b>	<b>Total</b>	<b>986,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>986,00</b>

**( NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**





**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5106/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5398/2015

**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 17551/2015

---

<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 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5107/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5398/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 17556/2015**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- SETORD E 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	ARRUELA DO BICO INJETOR -	25,0000	25,00

<b>Pedido 5107/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

**( VINTE E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5108/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5398/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 17557/2015

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 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	2	UN	DISCO DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -	115,0000	230,00
002	1	UN	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -	100,0000	100,00
003	2	UN	MOLA DIANTEIRA -	515,0000	1.030,00
004	1	UN	PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -	80,0000	80,00
005	1	UN	TUBO SILICONE PARA JUNTA -	30,0000	30,00
006	1	UN	BIELETA -	30,0000	30,00

Pedido 5108/2015	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5109/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5398/2015

**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Anulação de Empenho:** 17558/2015

**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 EHE 4502.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **julianadias**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	ADITIVO PARA RADIADOR -	19,0000	76,00
002	1	PC	BOMBA DE AGUA -	1.235,0000	1.235,00
003	1	PC	CORREIA DO ALTERNADOR -	225,0000	225,00

<b>Pedido 5109/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.536,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.536,00</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5110/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5398/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 17559/2015**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 DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	LT	OLEO MOTOR 5W40 -	19,0000	760,00

<b>Pedido 5110/2015</b>	<b>Total</b>	<b>760,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>760,00</b>

( SETECENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5111/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5396/2015 **Empenho:** 12615/2015 **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, &lt;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 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	704,5000	704,50

<b>Pedido 5111/2015</b>	<b>Total</b>	<b>704,50</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>704,50</b>

**( SETECENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **5112/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5395/2015 Empenho: 12631/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

Nome Fantasia **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRÁULICOS PARA MANUTENÇÃO DA PRAÇA CEL. JOAQUIM JOSÉ

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	JOELHO SOLDÁVEL DE PVC 25MM X 3/4	0,6500	1,30
002	1	UN	ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR	11,6000	11,60
003	1	UN	VEDA ROSCA 18 X 50 MT	11,5300	11,53
004	4	UN	ADAPTADOR, PVC, SOLDÁVEL, ROSCA 25X3/4	0,7800	3,12
005	1	UN	REGISTRO ESFERA METAL 3/4	39,6400	39,64

<b>Pedido 5112/2015</b>	<b>Total</b>	<b>67,19</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>67,19</b>

( SESENTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5113/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5394/2015 **Empenho:** 12630/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4291 NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME****Nome Fantasia PERSONAL MADEIRAS**

Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30

Bairro SAO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-02

Nº Telefone 3631-4822

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nilcea\_dotta@hotmail.com, &lt;personalmadeiras01@hotmail.com&gt;

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 241**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL (PREGO E TÁBUA) PARA MANUTENÇÃO A SER REALIZADA NO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	39	M	TÁBUA EM LOURO VERMELHO COM 30 CM DE LARGURA -	4,8000	187,20
002	1	KG	PREGO 18 X 27	7,5000	7,50

<b>Pedido 5113/2015</b>	<b>Total</b>	<b>194,70</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>194,70</b>

**( CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**


---

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


---

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



**Nº Pedido de Compra 5114/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 139/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5393/2015 **Empenho:** 12628/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 153/2015**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia ELCANPER**

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 228**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS (OLEO LUBRIFICANTE E PRATO GIRATÓRIO) PARA MANUTENÇÃO DA ROÇADEIRA STIHL FS 220 DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	80	FR	ÓLEO LUBRIFICANTE PARA MOTORES DOIS TEMPOS, DE ALTO DESEMPENHO, QUE ATENDA AO NÍVEL DE DESEMPENHO JASO FB E ANP 9690, CARACTERIZADO PELA COLORAÇÃO AZUL, E VISCOSIDADE À 100 °C DE APROX.10,70 CST. FRASCO COM 500 ML.	14,8000	1.184,00

<b>Pedido 5114/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.184,00</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>1.184,00</b>

( UM MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Nº Pedido de Compra 5115/2015**

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

**Modalidade** 139/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 5393/2015 **Empenho:** 12629/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 153/2015

**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia ELCANPER**

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

**Bairro** PERPÉTUO SOCORRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-590

**Nº Telefone** 3623-3688

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.765.255/0001-98

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 228

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade**

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS (OLEO LUBRIFICANTE E PRATO GIRATÓRIO) PARA MANUTENÇÃO DA ROÇADEIRA STIHL FS 220 DO DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE

**Responsável** joseotavio

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	19	UN	PRATO GIRATÓRIO PARA ROÇADEIRA STIHL FS 220	12,7000	241,30

<b>Pedido 5115/2015</b>	<b>Total</b>	<b>241,30</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>241,30</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5116/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5392/2015 Empenho: 12627/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

Nome Fantasia **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA CASA DE BOMBA DA PISCINA DO CIC

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	ADAPTADOR, PVC, SOLDÁVEL, ROSCA 85 X 3"	21,0200	63,06
002	1	UN	CURVA PVC SOLDÁVEL 85 (3") 90	47,8500	47,85
003	1	UN	ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR	11,6000	11,60
004	1	UN	VEDA ROSCA 18 X 50 MT	11,5300	11,53
005	2	UN	TUBO PVC SOLDÁVEL 85 (3")	40,4600	80,92
006	1	UN	UNIÃO PVC SOLDÁVEL 85 (3 )	172,0000	172,00
007	1	UN	ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 60X2"	8,8100	8,81

Pedido 5116/2015	<b>Total</b>	<b>395,77</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>395,77</b>

( TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **5117/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5391/2015 Empenho: 12616/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME**

Nome Fantasia **TONI CHAVEIRO**

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CHAVES DE ARMÁRIO DO SETOR DE TRANSPORTE DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	5,0000	10,00

Pedido 5117/2015	<b>Total</b>	<b>10,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10,00</b>

( DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5118/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5390/2015 **Empenho:** 12617/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3854 TELCLARE COM. CELULARES LTDA ME****Nome Fantasia BRUMI**

Endereço AV OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 827

Bairro JD PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 5655

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.398.785/0001-41

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail brumicel@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 584****Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM APARELHO DE FAX DO SETOR DE TRANSPORTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO EM APARELHO DE FAX	130,0000	130,00

<b>Pedido 5118/2015</b>	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5119/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5389/2015 **Empenho:** 12621/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**

**Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

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

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 109

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SERVIDOR DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Responsável **joseotavio**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	520,0000	520,00

<b>Pedido 5119/2015</b>	<b>Total</b>	<b>520,00</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>520,00</b>

**( QUINHENTOS E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5120/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5388/2015 Empenho: 12601/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5581 ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP**Nome Fantasia **ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP**

Endereço RUA MAJOR ANGELO ZANCHI, 692

Bairro PENHA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03.633-00

Nº Telefone (11) 2646 5666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.482.475/0001-53

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@analyser.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE APARELHO ESPECTROFOTOMETRO (PATR. 02508) DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - UNIDADE SOROLÓGICA

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES - APARELHO ESPECTROFOTOMETRO N/S 970900005355 PATR. 02508 SENDO REPROGRAMAÇÃO DA EPROM, EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO RASTREÁVEL AO NIST, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E MÃO DE OBRA CONF. PROPOSTA 1765B/2015	680,0000	680,00

Pedido 5120/2015	<b>Total</b>	<b>680,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>680,00</b>

( SEISCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **5121/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5387/2015 Empenho: 12658/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1290 COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP**

Nome Fantasia **ELETRO RUIZ**

Endereço RUA SÃO JOÃO, 94

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3622-2298

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.998/0001-23

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletroruz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS (LAMPADAS, REATOR E PROJETO) PARA O CEMITÉRIO MUNICIPAL

Aplicação PROJETO COMPLETO PARA ILUMINAÇÃO DA ÁREA EXTERNA ADMINISTRATIVA -

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PROJETO RETANGULAR E-40 PA-300 PARA LÂMPADA 400W	55,0000	55,00
002	1	UN	REATOR VAPOR METALICO 400W	85,0000	85,00
003	1	UN	LAMPADA VAPOR METÁLICO 400W TUBULAR	69,0000	69,00
004	2	UN	PLAFON COMPLETO COM CANOPLA E SOQUETE	5,0000	10,00
005	2	UN	LAMPADA ECONOMICA	20,0000	40,00

<b>Pedido 5121/2015</b>	<b>Total</b>	<b>259,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>259,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **5122/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5386/2015 Empenho: 12655/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1754****COMERCIAL DORACON LTDA ME**

Nome Fantasia

**NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-840

Nº Telefone (19) 3623-3292

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 241

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904

SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	KG	ELETRODO 2,5	27,0000	135,00

Pedido 5122/2015	<b>Total</b>	<b>135,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>135,00</b>

( CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5123/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5386/2015 **Empenho:** 12657/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1754****COMERCIAL DORAÇON LTDA ME****Nome Fantasia****NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-840

Nº Telefone (19) 3623-3292

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 241****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10904

SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DISCO DE CORTE 12 X 5/8	13,0000	13,00
002	2	UN	LAMINA PARA ARCO DE SERRA	7,5000	15,00
003	4	UN	GONZO 1"	8,0000	32,00
004	2	UN	DISCO CORTE 4 1/2	5,0000	10,00

<b>Pedido 5123/2015</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

**( SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5124/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5399/2015 Empenho: 12632/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **180****TRAFANE & RINALDI LTDA**

Nome Fantasia

**TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA USO NOS VEÍCULOS CAMINHOES E MAQUINAS OBRAS

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	BALDE ÓLEO MOTOR SAE 40 (COM 20 LITROS) (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) - PARA USO NOS VEÍCULOS CAMINHOES E MAQUINAS OBRAS	192,0000	576,00

Pedido 5124/2015	<b>Total</b>	<b>576,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>576,00</b>

( QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5125/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5385/2015 **Empenho:** 12618/2015 **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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO - IMPRESSORA LASER JET BRBS 72D099

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - TRANSPORTE

Responsável **joseotavio**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	345,0000	345,00

<b>Pedido 5125/2015</b>	<b>Total</b>	<b>345,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>345,00</b>

( TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5126/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5384/2015 **Empenho:** 12605/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP****Nome Fantasia** BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3996

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 347**Dest. Recurso** 055000004

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 AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SEREM SERVIDOS DURANTE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NOS CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	POT	PAÇOCA -	8,5000	34,00
002	8,498	KG	DOCES CASEIROS SORTIDOS, NOS SABORES ABÓBORA, LEITE, COCADA, BATATA DOCE, PÉ DE MOLEQUE	23,0000	195,45

<b>Pedido 5126/2015</b>	<b>Total</b>	<b>229,45</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>229,45</b>

**( DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5127/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5399/2015 **Empenho:** 12633/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia****TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

**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 PARA USO NOS VEÍCULOS DE OBRAS

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	LT	ÓLEO LUBRIFICANTE 20W50 API - SL - CF, COMPOSIÇÃO DE ÓLEO MINERAISPARAFINICOS, COM ADIVITOS ANTICORROSIVO, ANTIDESGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE DETERGENTE, DISPERSANTE, E MELHORAMENTO DA VISCOSIDADE E FLUIDEZ, ÍNDICE DE VISCOSIDADE DE 125 A VISCOSIDADE CINEMÁTICA A 100° C DE 18,15 CST - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, EMBALAGEM CONTENDO 1 LITRO. - PARA USO NOS VEÍCULOS DE OBRAS	16,5000	148,50

<b>Pedido 5127/2015</b>	<b>Total</b>	<b>148,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>148,50</b>

**( CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**


---

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


---

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5128/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5399/2015 **Empenho:** 12634/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia****TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7108

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	OLEO 15W40 - BALDE 20 LITROS - CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7108	247,7500	247,75

<b>Pedido 5128/2015</b>	<b>Total</b>	<b>247,75</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>247,75</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5129/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5383/2015 **Empenho:** 12619/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6675**

**EDINEI C DE OLIVEIRA - ME**

**Nome Fantasia**

**OLIVER RENOVADORA DE PNEUS**

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE - CONSERTOS EM GERAL NOS PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **joseotavio**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	15,0000	15,00

<b>Pedido 5129/2015</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

( QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5130/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5399/2015 **Empenho:** 12635/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia****TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA CONCERTO MAQUINA ESCAVADEIRA 0107

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ENGRAXADEIRA MANUAL MAC 40 - MAQUINA ESCAVADEIRA 0107	177,6500	177,65

<b>Pedido 5130/2015</b>	<b>Total</b>	<b>177,65</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>177,65</b>

**( CENTO E SETENTA E SETE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5131/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 140/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 12654/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 155/2015

**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** 228

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903

SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA MANUTENÇÃO DO VIVEIRO MUNICIPAL E DA PRAÇA CEL. JOAQUIM JOSÉ

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	165	UN	LAMPADA 45W X 220V ECONOMICA	29,0000	4.785,00
002	1	UN	CONTATOR TRIPOLAR 220 V - 80 A	132,0000	132,00

<b>Pedido 5131/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.917,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.917,00</b>

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5132/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5381/2015 Empenho: 12653/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 241

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	UN	LAMPADA MISTA 250W X 220 -	20,0000	600,00
002	150	M	FIO PARALELO BRANCO; 2 X 2,5	2,1000	315,00
003	15	UN	REATOR VAPOR SÓDIO 250W	65,0000	975,00
004	15	UN	RELÊ FOTOCÉLULA	18,0000	270,00
005	15	UN	BASE PARA RELÊ FOTOCÉLULA	7,0000	105,00
006	10	RL	FITA ISOLANTE 20M	4,9000	49,00
007	12	UN	RÉGUA COM 4 TOMADAS	13,0000	156,00

Pedido 5132/2015	<b>Total</b>	<b>2.470,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.470,00</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **5133/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5381/2015 Empenho: 12652/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

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 241

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO RECINTO DE EXPOSIÇÕES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	CTL	PARAFUSO COM BUCHA N.6	0,1500	4,50

Pedido 5133/2015	<b>Total</b>	<b>4,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4,50</b>

( QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5134/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5380/2015 **Empenho:** 12625/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1191** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA****Nome Fantasia** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DAS PERSIANAS DO PRÉDIO DO GABINETE DO PREFEITO

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	KG	PREGO COM CABEÇA, EM AÇO DE 6 X 6	49,0000	49,00
002	1	UN	MARTELO PEQUENO 20MM	25,0000	25,00
003	1	UN	COLA MADEIRA 250 G	25,0000	25,00

<b>Pedido 5134/2015</b>	<b>Total</b>	<b>99,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>99,00</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5135/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5379/2015 Empenho: 12651/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**Nome Fantasia **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 228

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DA PRAÇA CEL. JOAQUIM JOSÉ

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	REPARO DE VÁLVULA HIDRAMAX	28,0800	28,08
002	1	UN	ACABAMENTO PARA VALVULA HIDRA MAX	153,9700	153,97
003	1	UN	REPARO VÁLVULA DESCARGA CRUZETA	6,0000	6,00

Pedido 5135/2015	<b>Total</b>	<b>188,05</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>188,05</b>

( CENTO E OITENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 5136/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5400/2015 **Empenho:** 12647/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA****Nome Fantasia** PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7108

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	MAÇANETA EXTERNA DA PORTA - CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7108	14,0000	14,00

<b>Pedido 5136/2015</b>	<b>Total</b>	<b>14,00</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>14,00</b>

**( QUATORZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5137/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5400/2015 **Empenho:** 12648/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA****Nome Fantasia** PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA CZA 9738

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	MANIVELA DO VIDRO DA PORTA - CAMINHAO FORD PLACA CZA 9738	15,0000	30,00

<b>Pedido 5137/2015</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</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>30,00</b>

( TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5138/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5400/2015 **Empenho:** 12649/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1185 COMÉRCIO DE PÇ. E ACES. ANDRADE DINIZ LTDA****Nome Fantasia** PEÇAS LIDER

Endereço ROD. SP 342, KM 222,5

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3624-1383

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.740.903/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fdiniz13@hotmail.com

**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 PEÇAS PARA CONserto MAQUINA PACARREGADEIRA 0108

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL - MAQUINA PACARREGADEIRA 0108	56,0000	56,00

<b>Pedido 5138/2015</b>	<b>Total</b>	<b>56,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>56,00</b>

( CINQUENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **5139/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5401/2015 Empenho: 12602/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2257 COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Nome Fantasia **COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giedry.sj@comercialgermanica.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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ITENS A SEREM UTILIZADOS NA REVISÃO OBRIGATÓRIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO PLACA FUR-0607.

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
001	1	PC	FILTRO DE OLEO -	21,1700	21,17
002	1	PC	FILTRO DE COMBUSTIVEL -	20,6500	20,65
003	1	UN	PARAFUSO -	6,3400	6,34
004	4	LT	OLEO MOTOR 5W40 -	46,9600	187,84

Pedido 5139/2015	<b>Total</b>	<b>236,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>236,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5140/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5401/2015 **Empenho:** 12603/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2257 COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

**Nome Fantasia COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giedry.sj@comercialgermanica.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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia ..

Objeto ITENS A SEREM UTILIZADOS NA REVISÃO OBRIGATÓRIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO PLACA FRK-0039.

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
001	1	PC	FILTRO DE OLEO -	21,1700	21,17
002	1	PC	FILTRO DE COMBUSTIVEL -	20,6500	20,65
003	1	UN	PARAFUSO -	6,3400	6,34
004	4	LT	OLEO MOTOR 5W40 -	46,9600	187,84

Pedido 5140/2015	<b>Total</b>	<b>236,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>236,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5141/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5379/2015 **Empenho:** 12650/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA****Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 228**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VIVEIRO MUNICIPAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	VEDA ROSCA 18 X 50 MT	11,5300	11,53
002	2	UN	ADAPTADOR, PVC, SOLDÁVEL, ROSCA 85 X 3"	21,0200	42,04
003	2	UN	BUCHA, REDUÇÃO, PVC, SOLDÁVEL, 85 - 3" X 75 - 2 1/2	9,9100	19,82
004	2	UN	LUVA, PVC, SOLDÁVEL, 75 - 2 1/2, SEM ANEL	23,0000	46,00
005	2	UN	ANEL BORRACHA VEDAÇÃO SOLDÁVEL, 65/75	5,2000	10,40
006	1	UN	ADESIVO, PVC, BISNAGA, 75 GR, INCOLOR	4,9100	4,91
007	1	UN	REGISTRO ESFERA METAL 3"	575,4000	575,40

<b>Pedido 5141/2015</b>	<b>Total</b>	<b>710,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>710,10</b>

( SETECENTOS E DEZ REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5142/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5402/2015 **Empenho:** 12608/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME****Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7515.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONSERTO NO JOGO DE BANCOS E SOLDAS.	550,0000	550,00

<b>Pedido 5142/2015</b>	<b>Total</b>	<b>550,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>550,00</b>

**( QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **5143/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5402/2015 Empenho: 12609/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**Nome Fantasia **TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ASSENTO DO BANCO.	150,0000	150,00

Pedido 5143/2015	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5144/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5378/2015 **Empenho:** 12624/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10276 EMIS COMERCIAL LTDA - EPP****Nome Fantasia** Casa do Lavrador

Endereço AV ROMUALDO DE SOUZA BRITO, Nº. 2204

Bairro JARDIM DAS ROSAS

Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL

Estado SP

CEP 13990-000

Nº Telefone (019) 3651-8009

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.058/0001-87

Nº Fax (019) 3661-2593

Inscr. Estadual 530.013.587.110

Inscr. Municipal 3724

e-mail emiscom@lojadolavrador.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS DE TRATOR CORTADOR DE GRAMA DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Aplicação Departamento de Esportes

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE TRATOR CORTADOR DE GRAMA	1.205,6100	1.205,61

<b>Pedido 5144/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.205,61</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.205,61</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E CINCO REAIS E SESENTA E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5145/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5403/2015 **Empenho:** 12606/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

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

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 636**Dest. Recurso** 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TONER PARA IMPRESSORA

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	30	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. -	53,5000	1.605,00

<b>Pedido 5145/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.605,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.605,00</b>

**( UM MIL E SEISCENTOS E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5146/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5404/2015 **Empenho:** 12659/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1158 CASTILHO & CASTILHO LTDA EPP**

**Nome Fantasia CIDO AUTO PEÇAS**

Endereço R. 14 DE JULHO, 1003

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-80

Nº Telefone 3622-3849

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.429.577/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cidoautopecas@itelefonica.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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto BPY-7511

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	COXIM DO CÂMBIO - BPY-7511	40,0000	40,00
002	1	PC	RETENTOR DO VIRABREQUIM -	25,0000	25,00
003	1	UN	HOMOCINÉTICA (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	110,0000	110,00
004	2	UN	COXIM DO MOTOR (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	17,5000	35,00
005	2	UN	BORRACHA DO RADIADOR DE ÓLEO (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	1,0000	2,00
006	1	UN	JOGO DE JUNTA DO CÂMBIO (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	40,0000	40,00
007	12	UN	PARAFUSO DA HOMOCINÉTICA (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	2,0000	24,00

<b>Pedido 5146/2015</b>	<b>Total</b>	<b>276,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>276,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5147/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5405/2015 **Empenho:** 12620/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5943 BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia** VIDRÃO AUTO PEÇAS

Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A

Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3623 5313

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE REPARO NA PERUA KOMBI PLACA BNZ 7088

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **julianadias**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PERUA KOMBI PLACA BNZ 7088, REFERENTE A SERVIÇO NA PORTA DIREITA COM TROCA DE MAQUINA REGULAGEM DA FECHADURA	100,0000	100,00

<b>Pedido 5147/2015</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5148/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5406/2015 **Empenho:** 12607/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3155 LUIS ANTONIO ROSA RIBEIRÃO PRETO ME****Nome Fantasia LUME SERVICE**

Endereço AV BRASIL Nº 2045

Bairro VILA ELISA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14071-440

Nº Telefone (016) 3626-7215

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.235.824/0001-76

Nº Fax (016) 3626-7215

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lumeservice@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 584****Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto .VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4502.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MANUTENÇÃO ELÉTRICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	895,0000	895,00

<b>Pedido 5148/2015</b>	<b>Total</b>	<b>895,00</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>895,00</b>

**( OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5149/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5407/2015 **Empenho:** 12626/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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** 11**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Material para troca de lâmpadas no Gabinete do Prefeito.

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	LAMPADA VAPOR DE SÓDIO 400 W, 220 V; ENCAIXE E-40 -	49,0000	98,00
002	2	UN	REATOR VAPOR METALICO 400W -	69,0000	138,00
003	1	UN	REFLETOR GRANDE COM BOCAL E 40 -	36,0000	36,00
004	70	M	CABO DE REDE CAT. 5E- 4 PARES DE FIO; COR EXTERNA: AZUL; CATEGORIA 5E; 24AWG; CABO DE PARES TRANÇADOS COMPOSTOS DE CONDUTORES SÓLIDOS DE COBRE NU, 24 AWG, ISOLADOS EM POLIETILENO ESPECIAL. CAPA EXTERNA EM PVC NÃO PROPAGANTE À CHAMA, NA COR AZUL, CMX.; MARCAÇÃO SEQUENCIAL MÉTRICA DECRESCENTE (305 0 M) NA EMBALAGEM FASTBOX, COM GRAVAÇÃO DE DIA MÊS ANO HORA DE FABRICAÇÃO, PROPORCIONANDO RASTREAMENTO DO LOTE. - RESISTÊNCIA ELÉTRICA MÁXIMA DO CONDUTOR EM C.C. A 20°C O KM 93,8; CAPACITÂNCIA MÚTUA MÁXIMA A 20°C PF M 56; IMPEDÂNCIA CARACTERÍSTICA NOMINAL DE 1 A 350 MHZ O 100 ± 15%; TENSÃO APLICADA ENTRE CONDUTORES VDC 3S 1500; ATRASO DE PROPAGAÇÃO MÁXIMO A 10 MHZ NS 100 M 545; VARIAÇÃO DO ATRASO DE PROPAGAÇÃO - VALOR TÍPICO NS 100 M 15; VELOCIDADE DE PROPAGAÇÃO NOMINAL % 68; APLICAÇÃO: SISTEMAS DE CABEAMENTO ESTRUTURADO PARA TRÁFEGO DE VOZ, DADOS E IMAGENS, SEGUNDO REQUISITOS DAS NORMAS ANSI TIA EIA 568B.2 E ISO IEC 11801, CATEGORIA 5E, PARA CABEAMENTO HORIZONTAL OU SECUNDÁRIO ENTRE OS PAINÉIS DE DISTRIBUIÇÃO (PATCH PANELS) E OS	0,8800	61,60



Pedido de Compra 5100/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5149/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5407/2015 Empenho: 12626/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			CONECTORES NAS ÁREAS DE TRABALHO -		

Pedido 5149/2015	Total	333,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	333,60

( TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5100/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5150/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5408/2015 **Empenho:** 12600/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 4677 LIBERO HOTEL LTDA - ME****Nome Fantasia HOTEL LIBERO**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, Nº 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-10

Nº Telefone 3631 0167

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.478.104/0001-60

Nº Fax 3631-1891

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hotlibero@hotmail.com; contato@liberohotel.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 513****Dest. Recurso 012100000**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto HOSPEDAGEM DE PROFESSORES QUE IRÃO DAR TREINAMENTO NAS EMEBS

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	UN	DESpesas com Hospedagem - sendo 12 pessoas com custo por diária por pessoa de 63,50 sendo 2 dias: do dia 26/08/2015 ao dia 28/08/15 com serviço de coffee break incluso	127,0000	1.524,00

<b>Pedido 5150/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.524,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.524,00</b>

**( UM MIL E QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015**

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

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



**Pedido de Compra 5100/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 5151/2015**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.91 - OBRAS E INSTALAÇÕES

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

**Processo Nº:** 5409/2015 **Empenho:** 12591/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10278 CELSO ANTONIO PEREIRA BERTOLUCCI MEI**

**Nome Fantasia**

Endereço AV. DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, Nº. 80

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-200

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.320.319/0001-74

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 604

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE PINTURA

Aplicação PARA PSF AZALEIAS

Responsável **regina rodrigues**

**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 PINTURA PREDIAL	5.500,0000	5.500,00

<b>Pedido 5151/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.500,00</b>

( CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO