



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5750/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 159/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 15655/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 174/2015

Fornecedor 647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA

Nome Fantasia CASA NASCIMENTO

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 679

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE RAÇÃO PARA CÃES ADULTOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	500	KG	RAÇÃO SECA PARA ALIMENTAÇÃO DE CÃES ADULTOS, CLASSIFICAÇÃO COMERCIAL PREMIUM OU SUPERIOR, COM COMPOSIÇÃO BÁSICA DESEJADA: FARINHA DE CARNE E OSSOS, FARINHA DE AVES, ARROZ QUEBRADO, MILHO INTEGRAL MOÍDO, ÓLEO DE FRANGO, GLÚTEN DE MILHO, FARELO DE TRIGO, FARINHA DE PEIXE, HIDROLISADO DE FRANGO, POLPA DE BETERRABA, PREBIÓTICO, EXTRATO DE YUCCA, CLORETO DE SÓDIO, FOSFATO BICÁLCICO, PREMIX VITAMÍNICO E MINERAL, EM SACAS DE 15 KG A 25 KG CADA COMPOSIÇÃO: UMIDADE (MÁXIMA) 10%, PROTEÍNA BRUTA (MÍNIMA) 22%, EXTRATO ETÉREO (MÍNIMO) 10%, MATÉRIA FIBROSA (MÁXIMO) 4,00%, MATÉRIA MINERAL (MÁXIMO) 8,00%, CÁLCIO (MÁXIMO) 1,80%, FÓSFORO (MÍNIMO) 0,90%, ZINCO (MÍNIMO) 100MG/KG DANI DOG	5,4000	2.700,00

Pedido 5750/2015	Total	2.700,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.700,00

(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5750/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 159/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 15655/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 174/2015

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5751/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5911/2015 Empenho: 15651/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6167 GUSTAVO HENRIQUE PIRES PIANTON - ME**Nome Fantasia **PADARIA BELLO PAO**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2818

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (19) 3631 0597

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.591/0001-52

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padaria_bellopao@outlook.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRALFicha Nº **667**Dest. Recurso **053000009**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA EVENTO PROGRAMADO PARA 30/10/2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	KG	BOLO SIMPLES; COM COBERTURA DE LIMÃO; PEDAÇO PESANDO 50 GRAMAS. -	15,0000	150,00
002	15	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	6,3500	95,25
003	10	KG	BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR. -	16,0000	160,00

Pedido 5751/2015	Total	405,25
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	405,25

(QUATROCENTOS E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5752/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5912/2015 **Empenho:** 15669/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6152 DENIS PAGANI DE FARIA****Nome Fantasia DENIS DIVISORIAS**

Endereço R ISRAEL VIEIRA FERREIRA, Nº 201

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-05

Nº Telefone 3623-4503

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.017.223/0001-88

Nº Fax 9233-9112

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denisdivisorias@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 167**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 A SER INSTALADO NA ÁREA ADMINISTRATIVA DO CEMITÉRIO

Aplicação FORRO DE PVC FRISADO COM MOLDURA COLONIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE FORRO DRY WALL - INSTALAÇÃO DE 37,71 M2 DE TERMO FORRO DE PVC FRISADO, TAMANHO 2,00 X 8MM COM MOLDURA COLONIAL PARA ACABAMENTO	1.300,0000	1.300,00

Pedido 5752/2015	Total	1.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5753/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5913/2015 Empenho: 15656/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **4767 SUMAIA TÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA**

Nome Fantasia **CONFECÇÕES SUMAIA**

Endereço RUA EDUARDO LOPES CASTILHO, 345

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-000

Nº Telefone 3623-3198

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

Nº Fax 36234844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail confsumaia@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 614

Dest. Recurso 053000058

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CAMPO CIRÚRGICO - PSM

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	UN	CAMPO DUPLO FENESTRADO EM TECIDO BRIM AZUL MEDINDO 0,65M X 0,65M (FURO PEQUENO) -	49,9000	1.996,00
002	10	UN	CAMPO DUPLO FENESTRADO EM TECIDO BRIM AZUL MEDINDO 0,65M X 0,65M (FURO GRANDE) -	49,9000	499,00
003	50	UN	CAMPO DUPLO FECHADO EM TECIDO BRIM AZUL MEDINDO 0,80 X 0,60 CM -	49,9000	2.495,00

Pedido 5753/2015	Total	4.990,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.990,00

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5754/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 160/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 15652/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Cotação Nº: 178/2015

Fornecedor **1431 PANIFICADORA E MERCEARIA CASTELO LTDA**
 Nome Fantasia **PADARIA CASTELO**
 Endereço R. 14 DE JULHO, 622 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-247 Nº Telefone (999) 3622-3847
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.726.527/0001-07 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **667** Dest. Recurso **053000009**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto LANCHE PARA A REALIZAÇÃO DE TESTAGEM PARA HIV, SÍFILIS E HEP. B/C
 Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	30	UN	SUCO PRONTO PARA BEBER - EMBALAGEM DE 335 ML - SABOR PESSEGO INGREDIENTES: ÁGUA, SUCO CONCENTRADO DE PESSEGO, AÇÚCAR, ACIDULANTE ÁCIDO CITRICO, AROMA NATURAL DE PESSEGO, ESTABILIZANTE; ÁCIDO ASCÓRBICO E ANTIESPUMANTES; POLIDIMETILSILOXANO. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	3,0000	90,00
003	30	UN	SUCO PRONTO PARA BEBER - EMBALAGEM DE 335 ML - SABOR GOIABA INGREDIENTES: ÁGUA, SUCO CONCENTRADO DE GOIABA, AÇÚCAR, ACIDULANTE ÁCIDO CITRICO, AROMA NATURAL DE GOIABA, ESTABILIZANTE; ÁCIDO ASCÓRBICO E ANTIESPUMANTES; POLIDIMETILSILOXANO. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	3,0000	90,00
004	60	UN	CEREAL EM BARRA, COM FRUTAS - EMBALADO INDIVIDUALMENTE - PORÇÃO DE 25 GRAMAS	1,0000	60,00
005	3	PCT	BOMBOM RECHEADO SABOR AVELÃ COM TRAÇOS DE AMÊNDOAS, AMENDOIM E OVO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, FARINHA DE TRIGO COM FERRO, ÁCIDO FÓLICO, CASTANHA DE CAJU, SORO DE LEITE EM PÓ, MASSA DE CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA; PREPARADO COM CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA DE CACAU, LEITE EM PÓ INTEGRAL, FARINHA DE SOJA, ÓLEO DE SOJA, LEITE EM PÓ DESNATADO, GORURA, MANTEIGA DESIDRATADA, SAL, LECITINA DE SOJA, POLIGLICEROL POLIRRICINOLEATO, AROMATIZANTE, FERMENTO; O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO PACOTES DE 01 KG.	16,0000	48,00



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5754/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 160/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 15652/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 178/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	60	UN	AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML	1,5000	90,00

Pedido 5754/2015	Total	378,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	378,00

(TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5755/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 160/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 15654/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 178/2015

Fornecedor **4586**

PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA

Nome Fantasia

PADARIA SANTA ROSA

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 667

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LANCHE PARA A REALIZAÇÃO DE TESTAGEM PARA HIV, SÍFILIS E HEP. B/C

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60	UN	LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO	4,8000	288,00

Pedido 5755/2015	Total	288,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	288,00

(DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5756/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5920/2015 **Empenho:** 15663/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 331

Dest. Recurso 055000045

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 CONFECÇÃO DE CARIMBOS PARA OS SERVIDORES

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CONFECÇÃO DE 10 CARIMBOS CONFORME MODELOS	156,0000	156,00

Pedido 5756/2015	Total	156,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,00

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5757/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5921/2015 **Empenho:** 15664/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS ALADIM

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.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 MANUTENÇÃO VEÍCULO KOMBI PLACA BPY 7518

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CHAPA GUIA DA RÉ -	21,1000	21,10
002	1	UN	IGREJINHA DA ALAVANCA -	40,0500	40,05
003	1	PC	ALAVANCA DO CAMBIO -	256,1100	256,11
004	1	UN	VARÃO DE CAMBIO - CACHIMBO - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	168,0900	168,09

Pedido 5757/2015	Total	485,35
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	485,35

(QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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

Nº Pedido de Compra **5758/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5922/2015 Empenho: 15662/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 330 Dest. Recurso 055000007

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 MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA CAD UNICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - Manutenção impressora: reparo e ajustes no mecanismo de trava do toner, limpeza e lubrificação preventiva. Manutenção de nobreak: efetuar a troca de uma bateria selada	212,5000	212,50

Pedido 5758/2015	Total	212,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	212,50

(DUZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5759/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5923/2015 **Empenho:** 15670/2015 **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 167** **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 MANUTENÇÃO PREVENTIVA, EQUIPAMENTO DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA NA PODA DE GRAMA

Aplicação REVISÃO E LIMPEZA MAQUINA ROÇAR GRAMA FS 220, MARCA STHIL

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - REVISÃO E LIMPEZA DE CARBURADOR ROÇADEIRA Nº 21.976 - REVISÃO E LIMPEZA DE CARBURADOR E ADAPTAÇÃO DE ENGRAXADEIRA, ROÇADEIRA Nº 13.525	110,0000	110,00

Pedido 5759/2015	Total	110,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,00

(CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5760/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5923/2015 **Empenho:** 15671/2015 **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 167**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 MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO EQUIPAMENTO

Aplicação REVISÃO E LIMPEZA CARBURADOR E ADAPTAÇÃO DE ENGRAXADEIRA ROÇADEIRA STHIL FS 220 -

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - REVISÃO, LIMPEZA DE CARBURADOR E ADAPTAÇÃO DE ENGRAXADEIRA, MAQUINA ROÇAR GRAMA FS 220 STHIL	60,0000	60,00

Pedido 5760/2015	Total	60,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5761/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5924/2015 **Empenho:** 15672/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 647****FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia****CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

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 PARA FIXAÇÃO NA BASE DOS POSTES DE METALON - LOCAL DE INSTALAÇÃO DAS CAMERAS DE MONITORAMENTO

Aplicação DESTINAO A FIXAR NA BASE OS POSTES DE METALON.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	PORCA TRAVANTE 1/2 -	0,5000	10,00
002	20	PC	ARRUELA PRESSÃO 1/2 -	0,5000	10,00

Pedido 5761/2015	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5762/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5924/2015 **Empenho:** 15673/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 647****FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia****CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

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 UTILIZADO NA PREVENÇÃO DE CRIADOURO DE INSETOS, NAS QUADRAS EM GERAL DO CEMITÉRIO

Aplicação CEMITERIO MUNICIPAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	INSETICIDA EM PO MOLHÁVEL - LAMBDA-CIALOTRINA - MIX 10 PM, ENVELOPE COM 25 GRAMAS -	15,0000	150,00
002	1	PCT	FORMICIDA; ISCA GRANULADA; COM ELEMENTO ATIVO FIPRONIL; COMPOSTO DE N-ETIL, PERFLUOROCTANO, SULFONAMIDA; (PCT COM 500 GR) -	8,0000	8,00

Pedido 5762/2015	Total	158,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	158,00

(CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5763/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5924/2015 **Empenho:** 15674/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 647 FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia** CASA NASCIMENTO

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

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 MATERIAL PARA A SEGURANÇA DO LOCAL

Aplicação PORTÃO DOS FUNDO DO CEMITÉRIO -

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CADEADO GRANDE - CR 50 -	38,0000	38,00

Pedido 5763/2015	Total	38,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38,00

(TRINTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5764/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5925/2015 **Empenho:** 15643/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME****Nome Fantasia** RADIO PIRATININGA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3631 6295

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE.	3.000,0000	3.000,00

Pedido 5764/2015	Total	3.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5765/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5926/2015 Empenho: 15668/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6191 BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME**

Nome Fantasia **ARMAZÉM DAS CORES**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 1213

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3631-5734

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.974.454/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas.armazemdascorressjbv@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

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 AQUISIÇÃO DE ROLO PARA PINTURA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	UN	SUPORTE PARA ROLO DE 230 MM, TIPO GAIOLA SEM ROSCA EM AÇO GALVANIZADO E CABO REVESTIDO DE PVC -	4,0000	160,00
002	40	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 230 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 23 MM -	15,9000	636,00
003	40	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 100 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 23 MM -	18,5000	740,00

Pedido 5765/2015	Total	1.536,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.536,00

(UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **5766/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5928/2015 Empenho: 15675/2015 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 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 DESTINADO A PREVENÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - MANUAL E MOTORIZADOS -

Aplicação MANTER MAQUINAS E EQUIPAMENTOS ENGRAXADOS -

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 - ENGRAXADEIRA MANUAL - LUB-212 - 02KG - CC CPVC LUMAGI	150,0000	150,00

Pedido 5766/2015	Total	150,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **5767/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5928/2015 Empenho: 15676/2015 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 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 MATERIAL DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA NA PODA DA GRAMA -

Aplicação DESTINADO AS MAQUINA ROÇADEIRA DE GRAMA, FS 220, MARCA STHIL

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	257	M	FIO DE NYLON 3,00 MM QUADRADO, UTILIZADO NA MAQUINA DE ROÇAR GRAMA -	0,7000	179,90

Pedido 5767/2015	Total	179,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	179,90

(CENTO E SETENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5768/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5929/2015 Empenho: 15677/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME

Nome Fantasia 2 RODAS

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone (019) 3633-5947

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Nº Fax 3631-5253

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail duasroodas.motos@itelefonica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO BFZ 0175 - COM TROCA DE PEÇAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

Responsável arg-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO - MOTOCICLETA INTRUDER 125CC - BFZ 0175 - COM TROCA DO CABO DO VELOCÍMETRO.	27,0000	27,00

Pedido 5768/2015	Total	27,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27,00

(VINTE E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5769/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5929/2015 **Empenho:** 15678/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME****Nome Fantasia** 2 RODAS
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP 13.870-00**Bairro** CENTRO
Estado SP
Nº Telefone (019) 3633-5947
Nº Fax 3631-5253
Inscr. Municipal**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.090.809/0001-14**Inscr. Estadual****e-mail** duasroodas.motos@itelefonica.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 257 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MOTO DO DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - BFZ 0175.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (- -)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MOTOCICLETA INTRUDER - PLACA BFZ 0175 COM TROCA DE PEÇAS.	490,0000	490,00

Pedido 5769/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5770/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5930/2015 **Empenho:** 15667/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA

Nome Fantasia CORES & CIA

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

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 MATERIAL DE SEGURANÇA DE TRABALHO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	MÁSCARA RESPIRADOR FACIAL, DUPLO FILTRO DE SEGURANÇA PARA SER UTILIZADO EM PINTURA -	150,0000	450,00

Pedido 5770/2015	Total	450,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	450,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5771/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5931/2015 **Empenho:** 15661/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME

Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-1824

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

Nº Fax 19 3623-2568

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpacessorios.com.br, <andressa@hpacessorios.com.br>

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SIENA BNZ 7121.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	MAÇANETA INTERNA DA PORTA -	17,0000	17,00

Pedido 5771/2015	Total	17,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,00

(DEZESSETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5772/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5932/2015 **Empenho:** 15665/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 781****INDUTIL INDÚSTRIA DE TINTAS LTDA****Nome Fantasia****INDUTIL TINTAS PARA SINALIZAÇÃO**

Endereço RUA ARINAIA Nº 265

Bairro BELENZINHO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03171-040

Nº Telefone (11) 2291-1266

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.409.355/0001-23

Nº Fax (11) 2799-9280

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE SINALIZAÇÃO

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	5	LTA	TINTA BRANCA PARA SINALIZAÇÃO VIARIA - NORMA NBR 13699 -	190,0000	950,00

Pedido 5772/2015	Total	950,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	950,00

(NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5773/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5932/2015 Empenho: 15666/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **781 INDUTIL INDÚSTRIA DE TINTAS LTDA**

Nome Fantasia **INDUTIL TINTAS PARA SINALIZAÇÃO**

Endereço RUA ARINAIA Nº 265

Bairro BELENZINHO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03171-040

Nº Telefone (11) 2291-1266

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.409.355/0001-23

Nº Fax (11) 2799-9280

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE SINALIZAÇÃO

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	5	UN	SOLVENTE PARA TINTA; COMPOSTO DE HIDROCARBONETOS; APRESENTADO NA FORMA LÍQUIDA, INCOLOR; DO TIPO SECAGEM RÁPIDA; UTILIZADO PARA DILUIÇÃO DE TINTAS PARA DEMARCAÇÃO VIÁRIA, EMBALAGEM BALDE DE 18 LITROS, NBR 14725. -	136,4000	682,00

Pedido 5773/2015	Total	682,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	682,00

(SEISCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5774/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2015**Processo Nº:** 5934/2015 **Empenho:** 15659/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME****Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 667**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto RP Baterias

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	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 80AH CRAL	300,0000	300,00

Pedido 5774/2015	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5775/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5933/2015 Empenho: 15660/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 681

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7085.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONCERTO DA LANTERNA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	20,0000	20,00

Pedido 5775/2015	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

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



Pedido de Compra 5750/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5776/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5935/2015 **Empenho:** 15658/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME

Nome Fantasia J.A SEGURANÇA

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 582

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 IMEDIATO

Prazo de Pagto ATÉ O 10º DIA DO MÊS SUBSEQUENTE À

Garantia .

Objeto Limpeza Depto. Saúde

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	2.660,0000	2.660,00

Pedido 5776/2015	Total	2.660,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.660,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5750/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5777/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5936/2015 **Empenho:** 15657/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME****Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 12****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 IMEDIATO

Prazo de Pagto ATÉ O 10º DIA DO MÊS SUBSEQUENTE À

PRESTAÇÃO

Garantia .

Objeto Limpeza Gabinete

Aplicação Gabinete

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	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	1.900,0000	1.900,00

Pedido 5777/2015	Total	1.900,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.900,00

(UM MIL E NOVECENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Setembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO