

**Pedido de Compra 6592/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6592/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 105/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 185/2015 **Empenho:** 18444/2015 - 10/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4570 **GILBERTO MIOTTI ARRIBAMAR****Nome Fantasia**

Endereço RUA GARCIA REDONDO, 225 Bairro VILA JARDINI
 Cidade SOROCABA Estado SP
 CEP 18044-280 Nº Telefone (15) 3217-4940
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.820.332/0001-36 Nº Fax (15) 3217-3826
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail gilbertomiotti@terra.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 CONFORME EDITAL Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia AO ALMOXARIFADO: ATENÇÃO AO ITEM 3 DA CLAUSULA X DO EDITAL.
 Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS
 Aplicação Ass Social, Educação, RH e Saúde

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	429 UN	006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO	78,8000	33.805,20
Pedido 6592/2015 Total				33.805,20
Cancelados (-)				0,00
Descontos (-)				0,00
Impostos (+)				0,00
Valor				33.805,20

(TRINTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6592/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6593/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 105/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 185/2015 **Empenho:** 18443/2015 - 10/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4570 **GILBERTO MIOTTI ARRIBAMAR****Nome Fantasia**

Endereço RUA GARCIA REDONDO, 225 Bairro VILA JARDINI
 Cidade SOROCABA Estado SP
 CEP 18044-280 Nº Telefone (15) 3217-4940
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.820.332/0001-36 Nº Fax (15) 3217-3826
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail gilbertomiotti@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 455 Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia AO ALMOXARIFADO: ATENÇÃO AO ITEM 3.1 DA CLAUSULA X DO EDITAL
 Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS
 Aplicação Ass Social, Educação, RH e Saúde

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	760	UN	006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO	78,8000	59.888,00

Pedido 6593/2015	Total	59.888,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	59.888,00

(CINQUENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6594/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 105/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 185/2015 **Empenho:** 18442/2015 - 10/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4570 **GILBERTO MIOTTI ARRIBAMAR**

Nome Fantasia

Endereço	RUA GARCIA REDONDO, 225	Bairro	VILA JARDINI
Cidade	SOROCABA	Estado	SP
CEP	18044-280	Nº Telefone	(15) 3217-4940
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.820.332/0001-36	Nº Fax	(15) 3217-3826
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	gilbertomiotti@terra.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 104** **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 CONFORME EDITAL Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia AO ALMOXARIFADO: ATENÇÃO AO ITEM 3.1 DA CLAUSULA X DO EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS
Aplicação Ass Social, Educação, RH e Saúde

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1272	UN	006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO	78,8000	100.233,60

Pedido 6594/2015	Total	100.233,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100.233,60

(CEM MIL E DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6595/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6661/2015 **Empenho:** 18467/2015 - 11/11/2015
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	1801	REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA	
Nome Fantasia		REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR	
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 813		Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5159
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.176.619/0001-51		Nº Fax (019) 3631 5279
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	mecanicakimar@superig.com.br		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	463	Dest. Recurso	012200000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122				
Unidade Orçamentaria	11402	SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL			
Validade	SESSENTA DIAS				
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL		
Garantia	.				
Objeto	CONCERTO DO MOTOR DE VEICULO OFICIAL BNZ-7091				
Aplicação	EDUCACAO - MERENDA				

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE RETIFICA DO MOTOR COM FORNECIMENTO DE PEÇAS: KIT DO MOTOR, KIT DE BRONZINAS DA BIELA, KIT DE BRONZINAS DO MANCAL, JUNTAS DO MOTOR, VALVULAS DE ADMISSÃO E ESCAPAMENTO, BUCHAS DA BIELA E DO COMANDO, GUIA DE VALVULAS, CABEÇOTES, ENGRELAGENS DO VIRABREQUIM E DO COMANDO, EIXO DO COMANDO, TUCHOS E VARETAS DE VÁLVULA, ARRUELA AXIAL, BOMBA DE OLEO E OLEO DO MOTOR, FILTRO DE COMBUSTIVEL, COLA, CORREIA DO ALTERNADOR, JOGO DE VELAS, THINNER PARA LIMPEZA, MANGUEIRA DE COMBUSTIVEL, ABRAÇADEIRAS E KIT DE PARAFUSOS. CONFORME ORÇAMENTO EM ANEXO A ESTA REQUISIÇÃO.'	6.842,7998	6.842,80

Pedido 6595/2015	Total	6.842,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.842,80

(SEIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6595/2015

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

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

Processo Nº: 6661/2015 Empenho: 18467/2015 - 11/11/2015

Vínculo: EDUCAÇÃO

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6592/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6596/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 105/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 185/2015 **Empenho:** 18441/2015 - 10/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4570 **GILBERTO MIOTTI ARRIBAMAR****Nome Fantasia**

Endereço RUA GARCIA REDONDO, 225

Bairro VILA JARDINI

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18044-280

Nº Telefone (15) 3217-4940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.820.332/0001-36

Nº Fax (15) 3217-3826

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gilbertomiotti@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia AO ALMOXARIFADO: ATENÇÃO AO ITEM 3.1 DA CLAUSULA X DO EDITAL.

Objeto AQUISIÇÃO DE CESTAS DE PRODUTOS NATALINOS

Aplicação Ass Social, Educação, RH e Saúde

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	59	UN	006.002.00080/CESTA DE PRODUTOS NATALINOS - CONFORME DESCRITIVO ANEXO	78,8000	4.649,20

Pedido 6596/2015	Total	4.649,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.649,20

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6597/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6666/2015 **Empenho:** 18468/2015 - 11/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Fornecedor: 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço: Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP: 13874-000

Nº Telefone: (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº: 14.370.839/0001-26

Nº Fax: ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail: casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria: 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade: CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia: CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto: Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação: ASSESSORIA JURÍDICA

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
014	70	UN	001.001.00533/CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPAS ANTIAFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. BIC	0,5600	39,20

Obs: 50 CANETAS AZUIS E 20 CANETAS PRETAS

Pedido 6597/2015	Total	39,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39,20

(TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6598/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6669/2015 Vínculo: ORDINÁRIO
Anulação de Empenho: 22245/2015

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A
Nome Fantasia IMESP
Endereço RUA DA MOOCA, 1921 Bairro MOOCA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 03103-902 Nº Telefone (011) 6099-9800
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 109.675.410.118 Inscr. Municipal
e-mail imesp@imesp.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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto DISPENSA DE LICITAÇÃO - PUBLICAÇÃO DIÁRIO OFICIAL - CONTRATO 197/15
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	SERV	017.001.00177/'DESPESAS COM PUBLICAÇÃO'	3.000,0000	3.000,00

Pedido 6598/2015	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, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6599/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6670/2015 Empenho: 18440/2015 - 10/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A
Nome Fantasia IMESP
Endereço RUA DA MOOCA, 1921 Bairro MOOCA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 03103-902 Nº Telefone (011) 6099-9800
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 109.675.410.118 Inscr. Municipal
e-mail imesp@imesp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto DISPENSA DE LICITAÇÃO - PUBLICAÇÃO DIÁRIO OFICIAL - CONTRATO 197/15
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	017.001.00177/'DESPESAS COM PUBLICAÇÃO'	10.000,0000	10.000,00

Pedido 6599/2015	Total	10.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.000,00

(DEZ MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6592/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6600/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.90 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6671/2015 **Empenho:** 18438/2015 - 10/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A****Nome Fantasia** IMESP
Endereço RUA DA MOOCA, 1921
Cidade SÃO PAULO
CEP 03103-902
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84
Inscr. Estadual 109.675.410.118
e-mail imesp@imesp.com.brBairro MOOCA
Estado SP
Nº Telefone (011) 6099-9800
Nº Fax ()
Inscr. Municipal**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 463** **Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto DISPENSA DE LICITAÇÃO - PUBLICAÇÃO DIÁRIO OFICIAL - CONTRATO 197/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	017.001.00820/'EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE EDITAIS E/OU OUTROS ATOS DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO'	3.290,6399	3.290,64

Pedido 6600/2015	Total	3.290,64
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.290,64

(TRÊS MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

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



Pedido de Compra 6592/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6601/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.90 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6668/2015 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 22244/2015

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A

Nome Fantasia IMESP
Endereço RUA DA MOOCA, 1921
Cidade SÃO PAULO
CEP 03103-902
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84
Inscr. Estadual 109.675.410.118
e-mail imesp@imesp.com.br

Bairro MOOCA
Estado SP
Nº Telefone (011) 6099-9800
Nº Fax ()
Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 464** **Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto DISPENSA DE LICITAÇÃO - PUBLICAÇÃO DIÁRIO OFICIAL - CONTRATO 197/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	017.001.00820/'EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE EDITAIS E/OU OUTROS ATOS DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO'	709,3600	709,36

Pedido 6601/2015	Total	709,36
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	709,36

(SETECENTOS E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO