



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6666/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6741/2015 **Empenho:** 18542/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **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 VIST

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** 303 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	200 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; TAMPA ANTIASFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. BIC Obs: 100 AZUL, 100 PRETA	0,5600	112,00

Pedido 6666/2015	Total	112,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112,00

(CENTO E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: **6667/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 6737/2015 Empenho: 18545/2015 - 13/11/2015
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VIST 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 600 Dest. Recurso 013100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO
 Aplicação PARA AS UIS, PSF, ADM, PSM, CAPS E LABORATÓRIO

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	36	M	004.004.00245/'TUBO PVC SOLDAVEL 25 MM (3/4) -'	3,0900	111,24
002	10	UN	004.004.00139/'JOELHO SOLDAVEL DE PVC 25MM X 3/4 -'	1,3900	13,90
003	9	PC	004.004.00063/'LUVAS SOLDAVEL 25MM 3/4" -'	0,6900	6,21
004	1	UN	004.004.00250/'ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -'	11,6000	11,60
005	4	M	004.004.00066/'TUBO ESGOTO 40MM -'	4,5900	18,36
006	2	UN	004.004.00116/'CAIXA SANFONADA DE PVC RIGIDO - 100 X 100 X 50 MM - GRELHA REDONDA -'	7,7300	15,46
007	4	M	004.004.00042/'TUBO ESGOTO 50MM -'	8,5500	34,20
008	1	BAR	004.004.00047/'TUBO ESGOTO 100 MM - 6 METROS -'	71,5800	71,58
009	1	UN	004.004.00040/'REGISTRO DE GAVETA BRUTO 3/4 -'	35,0000	35,00

Pedido 6667/2015	Total	317,55
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	317,55

(TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6667/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6737/2015 **Empenho:** 18545/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6668/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6742/2015 **Empenho:** 18543/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **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 347 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	200	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; TAMPA ANTIFIXANTE. APRESENTAR AMOSTRA. BIC	0,5600	112,00
028	2000	UN	Obs: 100 azul, 100 preta 001.001.00647/ENVELOPE DE PAPELARIA; EM OFFSET; PESANDO 75G/M2; TIPO CARTA; SEM IMPRESSAO; MEDINDO (114X229)MM (LARG X ALT); NA COR BRANCA SCRITY	0,0500	100,00
041	12	UN	001.001.00501/GRAMPEADOR DE MESA; MATÉRIA PRIMA ESTRUTURA METÁLICA; CAPACIDADE 20 FOLHAS, PARA GRAMPOS 26/6; NA COR PRETA; TAMANHO BASE COM 20 CM. ADECK	15,0000	180,00
042	36	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. MASTERPRINT	2,2500	81,00
064	30	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE	12,7700	383,10



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6668/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6742/2015 Empenho: 18543/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PREDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. CHIES		

Pedido 6668/2015	Total	856,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	856,10

(OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6669/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6738/2015 **Empenho:** 18540/2015 - 13/11/2015
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 88** **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL ELÉTRICO - STI
Aplicação ADMINISTRATIVO

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	6	UN	004.003.00208/'PINO MACHO 10A- 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -'	3,2000	19,20
002	30	M	004.003.00023/'CABO FLEXIVEL 2,5 MM -'	0,9800	29,40
003	1	UN	004.003.00209/'PINO 2P 10A- 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -'	3,5000	3,50
004	1	RL	004.003.00318/'FITA ISOLANTE 20M -'	4,9000	4,90
005	3	M	004.003.00303/'FIO PARALELO 2 X 1,5 MM -'	1,4000	4,20

Pedido 6669/2015	Total	61,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61,20

(SESENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6670/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6739/2015 **Empenho:** 18544/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA

Nome Fantasia LARTEC

Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870.000

Nº Telefone 3622 3497/3622-3699

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lartec@lartec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 779 Dest. Recurso 053000075

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RETIRADA DE UM APARELHO DE AR DE 12.000BTU E INSTALAÇÃO DE UM APARELHO DE AR DE 18.000BTU

Aplicação PARA O LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA DO 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	1	UN	017.001.00396/'MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS -'	660,0000	660,00

Pedido 6670/2015	Total	660,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	660,00

(SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6671/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6740/2015 **Empenho:** 18541/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **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 278** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
023	1	PCT	001.001.00643/REFIL COLA QUENTE GROSSA 1 KG GRANDE RENDICOLA	31,2500	31,25

Pedido 6671/2015	Total	31,25
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,25

(TRINTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6672/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6743/2015 **Empenho:** 18703/2015 - 13/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5586 COMERCIAL DE MOVEIS AMC & AC LTDA - ME

Nome Fantasia MARCENARIA CAPRICHUS

Endereço AV DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1501

Bairro JD. SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-00

Nº Telefone 3635 1517

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.224.229/0001-84

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@marcenariacaprichus.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 616

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE 2,75 MTS DE BANCADA PARA RADIOLOGIA.

Aplicação PARA O RX DA UPA

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	017.001.00365/'SERVIÇOS DE MARCENARIA	550,0000	550,00

Pedido 6672/2015	Total	550,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6673/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6744/2015 **Empenho:** 18702/2015 - 13/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1290 **COMERCIAL ELETRO RUIZ LTDA EPP**
Nome Fantasia **ELETRO RUIZ**
Endereço RUA SÃO JOÃO, 94 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST 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 eletroruiz@ig.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA A CABINE DE ENERGIA DO PSM.
Aplicação PARA O PRONTO SOCORRO

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	004.003.00350/'CONTATOR TRIPOLAR CWM250-22-30V26 220VCA -'	1.900,0000	1.900,00

Pedido 6673/2015	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, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6674/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6745/2015 Empenho: 18701/2015 - 13/11/2015
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 VIST 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO CONserto DE OITO APARELHOS DE TELEFONE.
Aplicação PARA DEPTO DE SAUDE, PSF, UBS, CAPS, LABORATÓRIO E PRONTO SOCORRO
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	017.001.00175/'MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO -'	200,0000	200,00

Pedido 6674/2015	Total	200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6675/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6746/2015 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20149/2015

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	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO REVESTIMENTO DE UMA CADEIRA DE SOROTERAPIA, UMA CAPA PARA COLCHÃO E REFORMA DE UM DIVÃ.		
Aplicação	PARA O PRONTO SOCORRO E PSF JDM IPÊ		

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	017.001.00986/'SERVIÇOS DE TAPEÇARIA.	640,0000	640,00

Pedido 6675/2015	Total	640,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	640,00

(SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6676/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6747/2015 Empenho: 18699/2015 - 13/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10320 DOUGLAS DONIZETTI PIRES 36315873847

Nome Fantasia

Endereço R PROFESSOR NACIP ATALLA MURR, 97 Bairro VILA NOSSA SENHORA DE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13872-667 Nº Telefone (035) 99130 1648
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.791.130/0001-22 Nº Fax ()
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 SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DOS TERMINAIS DE ENERGIA DO QUADRO DE ENERGIA, TROCA DE UMA CONTATORA NA CABINE DO GERADOR, REVISÃO DOS QUADROS INTERNOS, AJUSTE DA TENSÃO DA SALA 2 DE RX E TROCA DE UMA CONTATORA.

Aplicação PARA O PRONTO SOCORRO

Responsável arg-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00008/'SERVIÇOS DE ELETRICA -'	465,0000	465,00

Pedido 6676/2015	Total	465,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	465,00

(QUATROCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6677/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6749/2015 **Empenho:** 18698/2015 - 13/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3257 **CARLA ADRIANE DE ASSIS BATISTA ME**
Nome Fantasia **CÓPIA.COM**
Endereço RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43 **Bairro** SÃO LÁZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-100 **Nº Telefone** (999) 3623-1604
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.167.660/0001-85 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.232.733.112 **Inscr. Municipal**
e-mail copia.comsj@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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DO KIT FUSÃO E KIT CILINDRO DA IMPRESSORA.
Aplicação PARA O SETOR DE TRANSPORTE

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	017.001.00722/'MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -'	400,0000	400,00

Pedido 6677/2015	Total	400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6666/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6678/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6750/2015 **Empenho:** 18547/2015 - 13/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1016 ANDRE LUIZ DE MELO FERRO E AÇO - EPP****Nome Fantasia SERRALHERIA CREPÚSCULO**

Endereço RUA JOSÉ TEODORO FARIA, 324

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-230

Nº Telefone (019) 3623-5823

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.181/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.050.760.110

Inscr. Municipal 2382

e-mail andre@serralheriacrepusculo.com.br, <aluizmelo@uol.

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MÃO FRANCESA PARA FIXAÇÃO DE RX.

Aplicação PARA A UPA SALA DE RX

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	017.001.00360/'SERVIÇOS DE SERRALHERIA -'	350,0000	350,00

Pedido 6678/2015	Total	350,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015**LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6679/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6751/2015 Empenho: 18546/2015 - 13/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3654 CENTRO ELETRONICO ESCACABAROZI LTDA ME
Nome Fantasia CENTRO ELETRONICO ESCACABAROZI LTDA ME
Endereço RUA JOÃO PESSOA, 587 - A Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-67 Nº Telefone 3633-5144
C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.543.018/0001-76 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail alexandre.guigim@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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto REPOSIÇÃO DE MATERIAL
Aplicação PARA UBS VILA CONRADO

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	023.001.00441/'FONTE DE ALIMENTAÇÃO 19 VOLTAS, 1,3A ENTRADA 100/240W PARA MONITOR LG -'	75,0000	75,00

Pedido 6679/2015	Total	75,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75,00

(SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6666/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6680/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6752/2015 **Empenho:** 18539/2015 - 13/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@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 CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	47,0000	47,00

Obs: MAQUINA PATROL 0079

Pedido 6680/2015	Total	47,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47,00

(QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI