



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6755/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6821/2015 **Empenho:** 19320/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10324 **PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACICABA**  
**Nome Fantasia** SECRETARIA MUNICIPAL TRÂNSITO E TRANS. PIRACICABA  
**Endereço** R ANTONIO CORREIA BARBOSA, Nº 2233 **Bairro** CHACARA NAZARETH  
**Cidade** PIRACICABA **Estado** SP  
**CEP** 13400-900 **Nº Telefone** (019) 3403-1000  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.341.038/0001-29 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 644 **Dest. Recurso** 053000011  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO BESTA CZA 9739.  
**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	017.001.00488/'PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - ESTACIONAR LOCAL/HORÁRIO DE ESTACIONAMENTO E PARADA PROIBIDOS PELA SINALIZAÇÃO.'	127,6900	127,69
<b>Pedido 6755/2015 Total</b>					<b>127,69</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
<b>Valor</b>					<b>127,69</b>

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

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

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

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

(Página: 2 / 14)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:04  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6756/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6819/2015 Empenho: 19322/2015 - 23/11/2015  
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **2344 FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**  
 Nome Fantasia **TV UNIÃO**  
 Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR Bairro SANTO ANDRE  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-5853  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01 Nº Fax 36222373  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail financeiro@tvu.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.  
 Aplicação Assessoria de Comunicação 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	017.001.00442/'VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.'	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 6756/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6757/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6820/2015 **Empenho:** 19321/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5700</b>	<b>ALDEIA CRIATIVA PRODUcoes AUDIOVISUAIS LTDA - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ALDEIA CRIATIVA PRODUcoes AUDIOVISUAIS LTDA - ME</b>
<b>Endereço</b>	R CAPITAO TECO, Nº 281	Bairro ROSARIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-31	Nº Telefone 3635-2043
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.126.492/0001-70	Nº Fax 9285-5206 / 9616 334
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	contato@aldeiacriativa.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 31</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
<b>Validade</b>	SESENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CAPTAÇÃO DE IMAGENS AÉREAS DA PRAÇA CORONEL JOAQUIM JOSÉ, DA ESCOLA LUIZA DE LIMA TEIXEIRA NO JARDIM DOS YPÊS, DA ESCOLA JOÃO BAPTISTA SCANNAPIECO DO DURVAL NICOLAU, DA CRECHE DO PARQUE DOS RESEDÁS, DO CENTRO DIA DO IDOSO, E DO CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA (CIC); CAPTAÇÃO DE IMAGENS DO ASFALTO DA RUA OSCAR JANSON, DA RUA RIACHUELO, E DO ACESSO JARDIM EUROPA - NOVO HORIZONTE.		
<b>Aplicação</b>	Assessoria de Comunicação 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	017.005.00001/'SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS - CAPTAÇÃO DE IMAGENS AÉREAS DA PRAÇA CORONEL JOAQUIM JOSÉ, DA ESCOLA LUIZA DE LIMA TEIXEIRA NO JARDIM DOS YPÊS, DA ESCOLA JOÃO BAPTISTA SCANNAPIECO DO DURVAL NICOLAU, DA CRECHE DO PARQUE DOS RESEDÁS, DO CENTRO DIA DO IDOSO, E DO CENTRO DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA (CIC); CAPTAÇÃO DE IMAGENS DO ASFALTO DA RUA OSCAR JANSON, DA RUA RIACHUELO, E DO ACESSO JARDIM EUROPA - NOVO HORIZONTE.'	1.750,0000	1.750,00

<b>Pedido 6757/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.750,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.750,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6757/2015**

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

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

**Processo Nº:** 6820/2015 **Empenho:** 19321/2015 - 23/11/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

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



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6758/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6822/2015 **Empenho:** 19332/2015 - 24/11/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 511 **COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **RETÍFICA GRULI**  
Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522 Bairro SAO BENEDITO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1033  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19 Nº Fax (999) 3623-1033  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail retificagruli@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 679 Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO F4000 BOD 8335.  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- 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	4	UN	003.002.00086/'KIT DO MOTOR -'	650,0000	2.600,00
002	4	UN	003.006.00010/'JUNTA DO CABEÇOTE -'	50,0000	200,00
003	8	UN	016.001.00044/'JOGO JUNTAS -'	10,0000	80,00

<b>Pedido 6758/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.880,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.880,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015**

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6759/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6823/2015 **Empenho:** 19331/2015 - 24/11/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor:** 10274 **J C SELEGATO AUTO PECAS - ME**  
**Nome Fantasia:** SELEGATO AUTO PECAS

**Endereço:** AV BRASILIA, 859 **Bairro:** VILA ZANETTI  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado:** SP  
**CEP:** 13870-590 **Nº Telefone:** (019) 3635-9999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 22.174.715/0001-01 **Nº Fax:** ( )  
**Inscr. Estadual:** 639.103.491.112 **Inscr. Municipal:**  
**e-mail:** vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia:** .  
**Objeto:** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7104.  
**Aplicação:** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SÚDE- SETORD E 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	UN	003.002.00131/'CAMBIO - CÂMBIO COMPLETO'	1.655,4399	1.655,44

<b>Pedido 6759/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.655,44</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.655,44</b>

( UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6760/2015**

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

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

**Processo Nº:** 6824/2015 **Empenho:** 19330/2015 - 24/11/2015

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

**Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

**Endereço** R 14 DE JULHO, Nº 577

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.541.245/0001-05

**Inscr. Estadual**

**e-mail** pneucentersjbv@hotmail.com

**Bairro** VILA CONRADO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3631-0782

**Nº Fax** (999) 3631-8057

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ BNZ 7098.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**Ficha Nº 669 Dest. Recurso 053000009**

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

**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

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

**Inscrição Nº** 0

**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 - BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO, MONTAGEM DE PNEUS, CAMBAGEM.'	250,0000	250,00

<b>Pedido 6760/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6761/2015**

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

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

**Processo Nº:** 6825/2015 **Empenho:** 19329/2015 - 24/11/2015

**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 (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 669 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ BNZ 7098.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- 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	UN	017.001.00167/'SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.'	255,0000	255,00

<b>Pedido 6761/2015</b>	<b>Total</b>	<b>255,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>255,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6762/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6827/2015 **Empenho:** 19323/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2094 **FRANCISCO JOSE GALLEGO - ME**  
**Nome Fantasia** **RESTAURANTE - BARRACÃO GALEGO**  
**Endereço** RUA DR. TEOFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 329 A **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-5094  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.170.588/0001-70 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** franciscojosgallego1@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 404 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Fornecimento de jantar para os participantes da XVIII Semana da Consciência Negra  
**Aplicação** Departamento de Cultura e Turismo

**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	15	SERV	017.001.00493/'FORNECIMENTO DE JANTAR (REFEIÇÃO PRONTA) -'	25,0000	375,00

<b>Pedido 6762/2015</b>	<b>Total</b>	<b>375,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>375,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6763/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6828/2015 **Empenho:** 19325/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 13870-000 Nº Telefone (999) 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 404 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Programação de Natal 2015 e Encontro de Corais.  
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	5000	UN	017.008.00022/'CONFECCÃO DE FOLDERS EM PAPEL SULFITE 90 GR; TAMANHO A4; UMA DOBRA; 4 X 4 COR -'	0,1680	840,00

<b>Pedido 6763/2015</b>	<b>Total</b>	<b>840,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>840,00</b>

**( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6764/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6826/2015 **Empenho:** 19324/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1646 **JOSE AFONSO GASPAS & CIA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS GASPAS - (GENERAL OSÓRIO)**  
**Endereço** R GENERAL OSORIO, Nº 788 **Bairro** SÃO LÁZARO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-431 **Nº Telefone** (999) 3623 2814  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.021.840/0001-01 **Nº Fax** (999) 3631 1824  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** autopgaspar@hotmail.com

**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** ITEM A SER UTILIZADO NO VEÍCULO PLACA BNZ-7097 DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

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	003.004.00158/'TRAVA DA FECHADURA DIANTEIRA ESQUERDA DO VEÍCULO PALIO -'	80,0000	80,00

<b>Pedido 6764/2015</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80,00</b>

( OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6765/2015

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

**Modalidade:** 83/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 6830/2015 **Empenho:** 19328/2015 - 24/11/2015

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2015

**Fornecedor** 344

**TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

**TERRAPLENAGEM BASSI**

Endereço AVENIDA 13 DE MAIO, 375

Bairro JARDIM SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5133

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.428.470/0001-51

Nº Fax (019) 3631-6362

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail terraplenagembassi@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para horas de trator de esteira

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	70,7	HS	017.012.00010/TRATOR DE ESTEIRA DE PORTE GRANDE; PESO OPERACIONAL- 12.000 KG; POTÊNCIA DO MOTOR - 90HP; CAPACIDADE DA LÂMINA - 2,5 M3; E LARGURA DA LÂMINA - 3,350 MM	140,0000	9.898,00

<b>Pedido 6765/2015</b>	<b>Total</b>	<b>9.898,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>9.898,00</b>

( NOVE MIL E OTOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

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

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



**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6766/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6829/2015 **Empenho:** 19326/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1198 **TELÃO PUBLICIDADE LTDA**  
**Nome Fantasia** **TELÃO & CIA**  
**Endereço** R. MINAS GERAIS, 243 **Bairro** JARDIM RECREIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.876-01 **Nº Telefone** 3623.5373  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.419.325/0001-76 **Nº Fax** 9131-7686  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@telaocia.com.br, <telaocia@ig.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** GRAVAÇÃO, PRODUÇÃO E EDIÇÃO DE ÁUDIO E VÍDEO DA APRESENTAÇÃO DA JAZZ SINFÔNICA, E DA ENTREGA DAS CASAS POPULARES NO PARQUE DOS RESEDÁS.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00594/'SERVIÇO DE GRAVAÇÃO DE IMAGENS COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA - GRAVAÇÃO, PRODUÇÃO E EDIÇÃO DE ÁUDIO E VÍDEO DA APRESENTAÇÃO DA JAZZ SINFÔNICA, E DA ENTREGA DAS CASAS POPULARES NO PARQUE DOS RESEDÁS.'	1.280,0000	1.280,00

<b>Pedido 6766/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.280,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.280,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

**Pedido de Compra 6755/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6767/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6829/2015 **Empenho:** 19327/2015 - 23/11/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1198 **TELÃO PUBLICIDADE LTDA**  
**Nome Fantasia** TELÃO & CIA  
Endereço R. MINAS GERAIS, 243 Bairro JARDIM RECREIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13.876-01 Nº Telefone 3623.5373  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76 Nº Fax 9131-7686  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contato@telaocia.com.br, <telaocia@ig.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto LOCAÇÃO DE TELA E PROJETOR MULTIMÍDIA PARA REUNIÃO.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00026/'LOCAÇÃO DE TELÃO - LOCAÇÃO DE TELA E PROJETOR MULTIMÍDIA PARA REUNIÃO.'	320,0000	320,00

<b>Pedido 6767/2015</b>	<b>Total</b>	<b>320,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>320,00</b>

( TREZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Novembro de 2015

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

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