

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6998/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20547/2015 - 16/12/2015**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 182****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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/ 20	25,3800	25,38
Obs: CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7111					
<b>Pedido 6998/2015</b>				<b>Total</b>	<b>25,38</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6999/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20548/2015 - 16/12/2015**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 182

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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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
023	1	UN	017.001.00454/CONCERTO DE PNEU 1400/24	49,8200	49,82
030	16	KM	Obs: MAQUINA PATROL 0078 017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,0700	33,12

<b>Pedido 6999/2015</b>	<b>Total</b>	<b>82,94</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>82,94</b>

**( OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7000/2015**

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

**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20549/2015 - 16/12/2015

**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** 182

**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** CONFORME ATA DE REGISTRO

**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
034	2	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	25,3800	50,76
030	16	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,0700	33,12
Obs: CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7123					

<b>Pedido 7000/2015</b>	<b>Total</b>	<b>83,88</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>83,88</b>

**( OITENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7001/2015**

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

**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20550/2015 - 16/12/2015

**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** 182

**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** CONFORME ATA DE REGISTRO

**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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	25,3800	25,38

Obs: CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7083

<b>Pedido 7001/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,38</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7002/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 20551/2015 - 16/12/2015**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** 182**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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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
034	1	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	25,3800	25,38

Obs: CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7123

<b>Pedido 7002/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,38</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

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

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7003/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20552/2015 - 16/12/2015**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 182

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 CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E SERVIÇOS

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
029	3	UN	017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO	12,2200	36,66

Obs: CARRO PLACA BPY 9537

<b>Pedido 7003/2015</b>	<b>Total</b>	<b>36,66</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>36,66</b>

**( TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

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



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7004/2015**

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

**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7077/2015 **Empenho:** 20553/2015 - 16/12/2015

**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** 182

**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** CONFORME ATA DE REGISTRO

**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
034	2	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	25,3800	50,76
030	16	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,0700	33,12
Obs: CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736					

<b>Pedido 7004/2015</b>	<b>Total</b>	<b>83,88</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>83,88</b>

**( OITENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7005/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7078/2015 **Empenho:** 20540/2015 - 15/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2742 **COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA -**

**Nome Fantasia** EPP  
**RETÍFICA SÃO JOÃO**  
**Endereço** TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55 **Bairro** VL. CONCEIÇÃO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-010 **Nº Telefone** (019) 3631-4411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.228.914/0001-90 **Nº Fax** (999) 3633 5847  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** andrersaojoao@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 180 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto MAQUINA PATROL 0037  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**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	PC	003.012.00080/'TURBINA COMPLETA - MAQUINA PATROL 0037'	1.700,0000	1.700,00

<b>Pedido 7005/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.700,00</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>1.700,00</b>

**( UM MIL E SETECENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7006/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7079/2015 **Empenho:** 20495/2015 - 15/12/2015  
**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 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 14** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Conserto do veículo Pálio BNZ 7102  
**Aplicação** Gabinete

**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 na parte elétrica do veículo Pálio BNZ 7102, com reposição de peças.'	40,0000	40,00

<b>Pedido 7006/2015</b>	<b>Total</b>	<b>40,00</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>40,00</b>

**( QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7007/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 7080/2015 **Empenho:** 20542/2015 - 16/12/2015**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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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
016	1	UN	003.019.00098/MANCHÃO Nº 15	36,6600	36,66

Obs: MAQUINA PATROL 0078

<b>Pedido 7007/2015</b>	<b>Total</b>	<b>36,66</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>36,66</b>

**( TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7008/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7080/2015 **Empenho:** 20543/2015 - 16/12/2015

**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** CONFORME ATA DE REGISTRO

**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
010	1	UN	003.019.00092/MANCHÃO Nº 09	23,5000	23,50

Obs: MAQUINA PATROL 0058

<b>Pedido 7008/2015</b>	<b>Total</b>	<b>23,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>23,50</b>

**( VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7009/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 7080/2015 **Empenho:** 20544/2015 - 16/12/2015

**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** CONFORME ATA DE REGISTRO

**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
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	25,3800	25,38

Obs: CAMINHÃO FORD PLACA BNZ 7123

<b>Pedido 7009/2015</b>	<b>Total</b>	<b>25,38</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7010/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7082/2015 **Empenho:** 20545/2015 - 16/12/2015  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 663 **CONSTRUTORA SIMOSO LTDA**  
**Nome Fantasia** SIMOSO - PEDRAS BRITADAS, RACHÃO  
**Endereço** ESTRADA VELHA SÃO JOÃO/VARGEM GRDE DO SUL KM 2 Bairro ZONA RURAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** 3623-3388  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.169.536/0013-03 **Nº Fax** 3623-3023  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** carlos.manara@simoso.com.br\*\*\*\*\* (19)3806-5022m.mir

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 151 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEDRA 2 E RACHÃO PARA DRENAGEM DE ÁREA MUNICIPAL PARA  
 CONSTRUÇÃO DE ESPAÇO PÚBLICO - PRAÇA  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA

**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	TON	004.002.00220/'PEDRA BRITADA Nº 2 -'	41,0000	410,00
002	45	TON	004.002.00221/'PEDRA RACHÃO -'	41,0000	1.845,00

<b>Pedido 7010/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.255,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.255,00</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7011/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7083/2015 **Empenho:** 20268/2015 - 11/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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 VIST 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 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO P/ OS ASSISTIDOS CREAS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA 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	100	UN	006.001.00159/'CHOCOTONE - PESO 500 GRAMAS, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL TIPO CELOFANE TRANSPARENTE, VALIDADE MÍNIMA 30 DIAS. -'	7,0000	700,00

<b>Pedido 7011/2015</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</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>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

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

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

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7012/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7084/2015 **Empenho:** 20267/2015 - 11/12/2015**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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 VIST

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** 341**Dest. Recurso** 055000019

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO P/ GRUPOS CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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	120	UN	006.001.00159/'CHOCOTONE - PESO 500 GRAMAS, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL TIPO CELOFANE TRANSPARENTE, VALIDADE MÍNIMA 30 DIAS. -'	7,0000	840,00

<b>Pedido 7012/2015</b>	<b>Total</b>	<b>840,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>840,00</b>

**( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7013/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7085/2015 **Empenho:** 20265/2015 - 11/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**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 VIST **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** 278 **Dest. Recurso** 055000001  
**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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNERO ALIMENTÍCIO P/ SCFV IDOSOS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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	280	UN	006.001.00159/'CHOCOTONE - PESO 500 GRAMAS, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL TIPO CELOFANE TRANSPARENTE, VALIDADE MÍNIMA 30 DIAS. -'	7,0000	1.960,00

<b>Pedido 7013/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.960,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.960,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7014/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7086/2015 **Empenho:** 20269/2015 - 11/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**Nome Fantasia** TRM  
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 Bairro VILA VALENTIM  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13873-020 Nº Telefone (019) 3633-2602  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 Nº Fax (019) 3623-1076  
Inscr. Estadual 639.053.945.110 Inscr. Municipal  
e-mail alersontrm@dginet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 787** **Dest. Recurso 023000069**  
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 DE ENFERMAGEM  
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	2500 UN	022.002.00067/'LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS GRANDE, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -'	0,1646	411,50
002	9000 UN	022.002.00036/'LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -'	0,1646	1.481,40
003	7000 UN	022.002.00037/'LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -'	0,1646	1.152,20
004	2000 UN	022.002.00330/'SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -'	0,5800	1.160,00

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7014/2015****Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 7086/2015 Empenho: 20269/2015 - 11/12/2015****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
005	1000	UN	022.002.00217/'CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). -'	1,8475	1.847,50
006	1000	UN	022.002.00220/'CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). -'	1,8475	1.847,50

<b>Pedido 7014/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.900,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.900,10</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS REAIS E DEZ CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7015/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7087/2015 **Empenho:** 20270/2015 - 11/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3415 **FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** **FARMACIA DO POVO**  
**Endereço** RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-720 **Nº Telefone** 3622 2944  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** 3631 5298  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** hcrdc@uol.com.br, <fernando.mansano@itelefonica.com>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 697 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
**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	2	UN	100.002.00345/'ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/0,4 ML - SERINGA PRÉ-ENCHIDA. -'	38,0000	76,00
002	60	COM	100.002.00432/'CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -'	0,9834	59,00
003	20	COM	100.002.00143/'CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -'	2,9500	59,00

<b>Pedido 7015/2015</b>	<b>Total</b>	<b>194,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>194,00</b>

( CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6998/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7016/2015  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 7088/2015 **Empenho:** 20271/2015 - 11/12/2015  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Fornecedor</b>	<b>2830</b>	<b>HEXIS CIENTÍFICA LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>HEXIS CIENTÍFICA JUNDIAI</b>	
<b>Endereço</b>	AV. ANTONIETA P. BARRANQUEIROS, 385		Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
<b>Cidade</b>	JUNDIAI		Estado SP
<b>CEP</b>	13208-990		Nº Telefone (011) 4589-2679
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	53.276.010/0001-10		Nº Fax (011) 4589-2626
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	pedidos@hexis,<vendas@hexis.com.br>		

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 657	<b>Dest. Recurso</b> 053000037
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	À VISTA
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE REAGENTES PRO AGUA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE SAÚDE - VISA		

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	2	PCT	022.006.00198/REAGENTE PARA DETECÇÃO DE CLORO LIVRE (DPD REATIVO PARA CLORO LIVRE), PACOTE COM 100 UNIDADES	180,0000	360,00
002	2	PCT	022.006.00199/REAGENTE PARA DETECÇÃO DE CLORO TOTAL (DPD REATIVO PARA CLORO TOTAL, PACOTE COM 100 UNIDADES	221,0000	442,00
003	2	UN	022.006.00210/PH SOLUÇÃO INDICADORA VERMELHO FENOL EMBALAGEM COM 50ML. VALIDADE MÍNIMA 6 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO	140,0000	280,00
004	3	UN	022.006.00211/SACO PLÁSTICO ESTÉRIL COM TIOSSULFATO CAPACIDADE 120ML CAIXA COM 100 UNIDADES.	190,0000	570,00

<b>Pedido 7016/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.652,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.652,00</b>

( UM MIL E SEI SCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6998/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 7017/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 7089/2015 **Empenho:** 20272/2015 - 11/12/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 879 CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA****Nome Fantasia CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396

Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3968-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18

Nº Fax (016) 3968-4000

Inscr. Estadual 582.274.318.114

Inscr. Municipal 5532601

e-mail centerkit@centerkit.com.br, &lt;orcamento@centerkit.co

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 828****Dest. Recurso 053000031**

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - 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	2	KIT	022.006.00151/'KIT PARA CONFIRMAÇÃO DE SÍFILIS POR HEMOAGLUTINAÇÃO - TPHA HAI - KIT PARA 96 TESTES. -'	315,0000	630,00

<b>Pedido 7017/2015</b>	<b>Total</b>	<b>630,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>630,00</b>

**( SEISCENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Dezembro de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO