



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2216/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4418/2016 - 31/03/2016
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@dglnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
007	8000	FR	022.004.00045/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 250 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES EUROFARMA	1,8000	14.400,00
008	7500	UN	022.004.00046/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. EUROFARMA	2,1100	15.825,00
010	850	FR	022.004.00055/SORO GLICOFISIOLÓGICO COM 250 ML . EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES JP	1,7200	1.462,00
025	250	FR	022.004.00124/SORO GLICOSADO COM 250 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES EUROFARMA	1,7400	435,00



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2216/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4418/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	350	FR	022.004.00041/SORO GLICOSADO COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES EUROFARMA	2,1400	749,00
005	325	FR	022.004.00042/SORO RINGER COM LACTATO DE SÓDIO COM 500 ML EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. EUROFARMA	2,1900	711,75

Pedido 2216/2016	Total	33.582,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33.582,75

(TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2217/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4417/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 557 **LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**
Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA
Endereço AV. WILSON BEGO, 745 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade FRANCA Estado SP
CEP 14406-091 Nº Telefone (016) 3721-1102
C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.228.695/0001-52 Nº Fax (016) 3721-1102
Inscr. Estadual 310.049.440.111 Inscr. Municipal
e-mail pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
019	5000	AMP	022.004.00113/ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. EQUIPLEX	0,1450	725,00
020	500	AMP	022.004.00114/AMINOFILINA 240 MG 10ML INJETÁVEL. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES TEUTO	0,7100	355,00
030	75	AMP	022.004.00134/BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 20 MG/1ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. TEUTO	0,9000	67,50
057	5	AMP	022.004.00439/CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL AMPOLA. VALIDADE MINIMA 12 MESES ISO FARMA	1,0000	5,00
042	325	AMP	022.004.00242/CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML. FRASCO COM 2ML VALIDADE MÍNIMA 12 MESES UQ	1,5100	490,75
059	25	AMP	022.004.00464/CLORPROMAZINA 25MG INJ. AMP. 5 ML VALIDADE MÍNIMA 12 MESES HYPOFARMA	0,9500	23,75
044	600	AMP	022.004.00247/FRUTOSE, VITAMINA C, COMPLEXO B, AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CRISTÁLIA	4,6000	2.760,00

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2217/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4417/2016 - 31/03/2016****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	375	AMP	022.004.00083/GENTAMICINA 80 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. HYPOLABOR	0,5690	213,38
017	200	COM	022.004.00109/HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL. AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES TEUTO	0,8000	160,00
001	15	AMP	022.001.00537/MIDAZOLAN 5MG/5ML AMPOLA . VALIDADE MÍNIMA 12 MESES HYPOLABOR	1,2000	18,00
055	15	AMP	022.004.00398/NORADRENALINA 1MG/ML AMPOLA DE 4ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES HIPOFARMA	5,0000	75,00
009	5000	UN	022.004.00052/SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLAS COM 10 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA 12 MESES. EQUIPLEX	0,1700	850,00

Pedido 2217/2016	Total	5.743,38
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.743,38

(CINCO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2218/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4416/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**
Nome Fantasia **LABORATÓRIO CRISTÁLIA**
Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14 Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL
Cidade ITAPIRA Estado SP
CEP 13974-900 Nº Telefone (019) 3863 9500
C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51 Nº Fax (019) 3863-9589
Inscr. Estadual 374.007.758.117 Inscr. Municipal
e-mail concorrencia15@crystalia.com.br, <concorrencia7@cri

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
056	2500	AMP	022.004.00438/CETOPROFENO IM 100MG/ 2ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CRISTÁLIA	1,4300	3.575,00
016	6	FR	022.004.00100/CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SPRAY 10% ANESTESIA TÓPICA FR.S. C/ 50 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES CRISTÁLIA	27,9800	167,88
058	150	AMP	022.004.00440/FENITOÍNA 250 MG. AMPOLA COM 5 ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CRISTÁLIA	1,7000	255,00
023	100	AMP	022.004.00120/FITOMENADIONA 10 MG. ADMINISTRAÇÃO INTRA MUSCULAR. AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CRISTÁLIA	0,8600	86,00
006	5000	FR	022.004.00044/SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 100 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. SANOBIOL	1,5000	7.500,00
003	800	FR	022.004.00040/SORO GLICO-FISIOLÓGICO FRASCO COM 500 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM BOLSA EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. SANOBIOL	2,1000	1.680,00



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2218/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4416/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 2218/2016	Total	13.263,88
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	13.263,88

(TREZE MIL E DUZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2219/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4415/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1305 **DAKFILM COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia **DAKFILM**
Endereço RUA OURO GROSSO, 1343 Bairro CASA VERDE
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 02531-011 Nº Telefone (011) 3857-8766
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.613.881/0001-00 Nº Fax (011) 3857-8766
Inscr. Estadual 112.539.090.119 Inscr. Municipal
e-mail leila.fernandes@dakfilm.com; lice.rabelo@dakfilm.c

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
047	150	AMP	022.004.00280/SULFATO DE ATROPINA 0, 25 MG AMP. 1 ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES. ISOFARMA	0,2690	40,35

Pedido 2219/2016	Total	40,35
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,35

(QUARENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2220/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4414/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5073 **DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO**

Nome Fantasia

**LTDA
DUPATRI**

Endereço AVENIDA JOSÉ SEVERINO, 3530

Bairro VEREDA DOS BURITIS

Cidade CATALÃO

Estado GO

CEP 75709-616

Nº Telefone (013) 3228-8700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.894/0003-26

Nº Fax (013) 3228-8712

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail empenho@dupatri.com.br licitacao2@dupatri.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 607

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
024	2040	AMP	022.004.00121/FUROSEMIDA 20 MG AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES TEUTO	0,3680	750,72
014	600	TUB	022.004.00086/LIDOCAÍNA 2% GELÉIA TUBO COM 30 GR. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES BRAIN FARMA	1,3000	780,00

Pedido 2220/2016	Total	1.530,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.530,72

(UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2221/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2085/2016 **Empenho:** 4422/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10374 **EVERTON JOSE CELESTINO 22707732842**
Nome Fantasia **EVERTON ADESIVOS**
Endereço R BERNADINO GALHARDI, 264 Bairro JARDIM SERRA DA PAULISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13873-550 Nº Telefone (019) 3635-2131
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.502.179/0001-92 Nº Fax (019) 9629-9673
Inscr. Estadual 639.097.065.114 Inscr. Municipal
e-mail everton.adesivos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 624 Dest. Recurso 053000058**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONFECÇÃO DE ADESIVOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	017.001.01179/CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO/INFORMAÇÃO - COMPREENDENDO OS TAMANHOS 3,60 X 0,15CM; ADESIVOS COM LOGO UPA MEDINDO 0,60CM X 0,40CM FAIXAS DE SEGURANÇA MEDINDO 1,54CM X 0,15CM; 1,95CM X 0,15CM COM FUNDO BRANCO REVESTINDO TODA A PORTA MEDINDO 2,90 X 1,95CM ; 1,10CM X 0,15CM E REVESTINDO TODA A PORTA MEDINDO 2,20CM X 1,10CM; PORTA LATERAL MEDINDO 1,00 X 0,15CM E FUNDO BRANCO REVESTINDO TODA A PORTA MEDINDO 2,20CM 1,00CM; QUINTA PORTA LATERAL MEDINDO 1,10CM X 0,15CM COM FUNDO BRANCO...; PORTA DOS FUNDOS MEDINDO 1,54CM X 0,15CM COM FUNDO BRANCO REVESTINDO TODA A PORTA MEDINDO 2,85CM X 1,55CM	1.785,0000	1.785,00

Pedido 2221/2016	Total	1.785,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.785,00

(UM MIL E SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2221/2016

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

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

Processo Nº: 2085/2016 Empenho: 4422/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2222/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2086/2016 **Empenho:** 4441/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**
Nome Fantasia **AUTO PEÇAS BERALDO**
Endereço RUA RIACHUELO Nº 380 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3911
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21 **Nº Fax** (019) 3623-3911
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 215 **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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PEÇAS PARA MANUTENÇÃO MAQ-0018
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
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	003.017.00353/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	34,0000	34,00

Pedido 2222/2016	Total	34,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34,00

(TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2223/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2087/2016 **Empenho:** 4442/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

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** 179 **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 PEÇAS PARA CONserto CARRO PLACA BPY 7502
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	2	UN	003.002.00197/PNEUS 185R 14 (REMOLD) - CARRO PLACA BPY 7502	180,0000	360,00

Pedido 2223/2016	Total	360,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2224/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2088/2016 **Empenho:** 4443/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1422 **ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**
Nome Fantasia 2 RODAS
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5947
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14 **Nº Fax** (999) 3631-5253
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail karla_domiciano@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 257 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MOTOCICLETA BFZ 1475- DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.	230,0000	230,00

Pedido 2224/2016	Total	230,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	230,00

(DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2225/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4413/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5104 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome Fantasia **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço RUA DA SAUDADE, 45-A Bairro CAMPO DA MOGIANA
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG
CEP 37701-331 Nº Telefone (019) 3522-5804
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91 Nº Fax (019) 3522-5800
Inscr. Estadual 1 Inscr. Municipal 1
e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
040	2650	AMP	022.004.00235/ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA AMPOLA COM 1 ML. EMBALAGEM HOSPITALAR, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. UQ	4,3000	11.395,00
046	30	AMP	022.004.00272/ADENOSINA 6MG AMPOLAS IV. VALIDADE MINIMA 12 MESES HYPOLABOR	8,1800	245,40
018	150	AMP	022.004.00112/ADRENALINA 1/1000 AMPOLA COM 1 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. HYPOLABOR,	2,7500	412,50
011	6000	AMP	022.004.00076/BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/5ML + DIPIRONA SÓDICA 2,5G/ML, AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. FARMACE	1,2600	7.560,00
036	2600	AMP	022.004.00225/BROMOPRIDA 10MG INJETÁVEL AMPOLA 2ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. WASSER	0,6900	1.794,00
051	100	AMP	022.004.00311/CLORETO DE SÓDIO À 10% AMPOLA COM 10 ML. EMBALAGEM INDIVIDUAL. VALIDADE MINIMA 12 MESES. EQUIPLEX	0,2160	21,60
021	3200	AMP	022.004.00116/CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. ISOFARMA	0,2680	857,60



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2225/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4413/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	39	FR	022.004.00013/CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1 % ÁCIDO BÓRICO. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM CONTA GOTAS DE 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. ALLERGAN	6,9700	271,83
032	2100	AMP	022.004.00203/COMPLEXO B INJETÁVEL; AMPOLA 2ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES. HYPOFARMA	0,6550	1.375,50
043	7100	AMP	022.004.00244/DEXAMETASONA 4MG AMPOLA COM 2,5ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. NOVAFARMA	0,6900	4.899,00
037	12600	AMP	022.004.00228/DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML. AMPOLA COM 3 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. FARMACE	0,4630	5.833,80
022	1900	AMP	022.004.00119/DIPIRONA SÓDICA 500MG/ ML AMPOLA COM 2ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. SAMTISE	0,3450	655,50
028	2200	AMP	022.004.00131/GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. FARMACE	0,1850	407,00

Pedido 2225/2016	Total	35.728,73
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.728,73

(TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2226/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2089/2016 **Empenho:** 4444/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE
Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **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 MANUTENÇÃO DE VEÍCULO BPY7508
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SENDO: RETIFICA DO VOLANTE, REMOVER O MOTOR PARA RETIFICAR VOLANTE, TROCAR KIT DE EMBREAGEM E RETENTOR DO VOLANTE, SUBSTITUIR CAIXA DE DIREÇÃO, TROCAR RETENTORES E ENGRAXAR CUBOS DIANTEIROS, VEÍCULO BPY7508.	475,0000	475,00

Pedido 2226/2016	Total	475,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	475,00

(QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2227/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4412/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6206 **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia **FRAGNARI**
Endereço RUA CURUZU, 844 Bairro CENTRO
Cidade BOTUCATU Estado SP
CEP 18600-060 Nº Telefone (999) 14 381405
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.271.474/0001-82 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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	2500	AMP	022.004.00212/CIMETIDINA 300 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. TEUTO	0,6000	1.500,00
052	100	AMP	022.004.00353/FENOBARBITAL 100MG/ML. AMPOLA DE 2 ML. EMBALAGEM CX. COM 50 AMPOLAS, VALIDADE MINIMA 12 MESES. TEUTO	0,9000	90,00
045	1600	AMP	022.004.00248/GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. SAMTEC	0,2100	336,00

Pedido 2227/2016	Total	1.926,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.926,00

(UM MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **2228/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 2090/2016 Empenho: 4446/2016 - 31/03/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE
 Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 Nº Fax (999) 8251 3267
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 87** **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 PEÇAS DE VEÍCULO BPY7508
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	PC	003.002.00022/CAIXA DE DIRECAO -	850,0000	850,00
002	1	KIT	003.002.00033/KIT EMBREAGEM -	320,0000	320,00
003	2	LT	003.002.00260/ÓLEO DE CÂMBIO E HIDRÁULICO -	22,0000	44,00
004	1	UN	003.002.00127/PASTILHA DE FREIO -	28,0000	28,00
005	1	UN	003.002.00285/RETENTOR DO VOLANTE - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	20,0000	20,00
006	1	UN	003.002.00286/TRAVA DA MANGA DE EIXO - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	3,0000	3,00
007	1	UN	003.002.00186/GRAXA 500G -	16,0000	16,00
008	2	UN	003.002.00287/RETENTOR DA RODA DIANTEIRA - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	18,0000	36,00

Pedido 2228/2016	Total	1.317,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.317,00

(UM MIL E TREZENTOS E DEZESETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2228/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2090/2016 Empenho: 4446/2016 - 31/03/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2229/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4411/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10336 **MEDWAY LOG COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia **MEDWAY LOG**
Endereço AV DR MESSIAS DE BARROS, 370 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade VARGINHA Estado MG
CEP 37072-003 Nº Telefone (035) 2105 3999
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.735.488/0001-11 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail carlos@medwaylog.com.br elisa@medwaylog.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 607 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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
033	25	AMP	022.004.00211/BICARBONATO DE SÓDIO 8, 4% AMPOLA. 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. SAMTEC	0,4500	11,25
053	25	FR	022.004.00355/BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. PRATI	2,3300	58,25
041	18	AMP	022.004.00241/CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/1ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. UQ	1,0500	18,90
012	600	AMP	022.004.00079/DIAZEPAN 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. TEUTO	0,5217	313,02
027	72	FR	022.004.00130/FOSFATO SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO EM FRASCO PLÁSTICO C/130 ML, COM CÂNULA RETAL PREVIAMENTE LUBRIFICADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. NATULAB	4,5400	326,88
054	8	AMP	022.004.00362/GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA COM 10 ML VALIDADE MÍNIMA 12 MESES ISOFARMA	2,3100	18,48
015	350	FRA	022.004.00087/LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. HIPOLABOR	2,0000	700,00



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2229/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4411/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
026	4650	AMP	022.004.00125/TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. TEUTO	0,6190	2.878,35

Pedido 2229/2016	Total	4.325,13
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.325,13

(QUATRO MIL E TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2230/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 32/2016 **Empenho:** 4410/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10378 **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP**
Nome Fantasia
Endereço RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro JD MARACANA
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
CEP 15092-050 Nº Telefone (017) 3227-5993
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.140.868/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 647.262.336.117 Inscr. Municipal 647.262.336.117
e-mail cirurgicaolimpio@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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	50	AMP	022.004.00133/AMIODARONA INJETÁVEL. AMPOLA COM 3 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES HIPOLABOR	1,5600	78,00
048	2200	FRA	022.004.00281/BENZIL PENICILINA 1200000 UI (BENZATACIL) TEUTO	9,0400	19.888,00
038	3500	AMP	022.004.00229/DIMENIDRATO, VITAMINA B6, GLICOSE, FRUTOSE, AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. NYCOMED	2,3378	8.182,30
039	2050	FRA	022.004.00231/HIDROCORTISONA 500 MG. FRS-AMPOLA COM DILUENTE 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. TEUTO	5,6900	11.664,50
031	11	FR	022.004.00178/RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. NATULAB	2,2297	24,53

Pedido 2230/2016	Total	39.837,33
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.837,33

(TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2230/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 12/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 32/2016 Empenho: 4410/2016 - 31/03/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2231/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2091/2016 Empenho: 4447/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5943 BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME
Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS
Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A Bairro ROSARIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-31 Nº Telefone 3623 5313
C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 91 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 MANUTENÇÃO DE VEÍCULO CMW0829
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLASTIFICAÇÃO DOS VIDROS, VEÍCULO CMW0829.	120,0000	120,00

Pedido 2231/2016	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2232/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2091/2016 **Empenho:** 4448/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5943 **BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME**
Nome Fantasia VIDRÃO AUTO PEÇAS
Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A **Bairro** ROSARIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-31 **Nº Telefone** 3623 5313
C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 91 **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 MANUTENÇÃO DE VEÍCULO BNZ7097
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DO CABO DA MÁQUINA DO VIDRO TRAZEIRO DIREITO, VEÍCULO BNZ7097.	100,0000	100,00

Pedido 2232/2016	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2233/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2092/2016 **Empenho:** 4421/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10276 **EMIS COMERCIAL LTDA - EPP**
Nome Fantasia Casa do Lavrador
Endereço AV ROMUALDO DE SOUZA BRITO, Nº. 2204 **Bairro** JARDIM DAS ROSAS
Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL **Estado** SP
CEP 13990-000 **Nº Telefone** (019) 3651-8009
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.058/0001-87 **Nº Fax** (019) 3661-2593
Inscr. Estadual 530.013.587.110 **Inscr. Municipal** 3724
e-mail emiscom@lojadolavrador.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 691 **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 SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DE MANGUEIRAS, ALCA, CONEXÕES, COMANDO E PARAFUSOS DE DOIS NEBULIZADORES, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.
Aplicação PARA O CCZ

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	017.001.00396/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS -	363,0000	363,00

Pedido 2233/2016	Total	363,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	363,00

(TREZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2234/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2093/2016 **Empenho:** 4434/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1422 **ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME**
Nome Fantasia 2 RODAS
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5947
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14 Nº Fax (999) 3631-5253
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail karla_domiciano@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 254** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACETES PARA FUNCIONÁRIOS - SETOR DE FISCALIZAÇÃO
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

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	6	UN	016.009.00045/CAPACETE COM VISEIRA; TAMANHO 60; NA COR PRETA - CAPACETES FECHADOS	70,0000	420,00
002	1	UN	016.009.00049/CAPACETE ABERTO; TAMANHO 60 - CAPACETE ABERTO	119,0000	119,00

Pedido 2234/2016	Total	539,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	539,00

(QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2235/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2094/2016 **Empenho:** 4435/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**
Nome Fantasia ELCANPER
Endereço AV. BRASÍLIA, 994 **Bairro** PERPÉTUO SOCORRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-590 **Nº Telefone** 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail elcanper@elcanper.com.br

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ROÇADEIRA FS 220, CHASSI 352068380
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - LIMPEZA DE CARBURADOR, DESCARBONIZAÇÃO DE ESCAPAMENTO E TROCA DE TANQUE DE COMBUSTÍVEL	104,0000	104,00

Pedido 2235/2016	Total	104,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,00

(CENTO E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2236/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2094/2016 Empenho: 4436/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
Nome Fantasia ELCANPER
Endereço AV. BRASÍLIA, 994 Bairro PERPÉTUO SOCORRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-590 Nº Telefone 3623-3688
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail elcanper@elcanper.com.br

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ROÇADEIRA FS 220, CHASSI 131105285
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
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	017.006.00002/MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - LIMPEZA DE CARBURADOR, DESCARBONIZAÇÃO DE ESCAPAMENTO E SERVIÇO DE COLOCAR ROSCAS	116,0000	116,00

Pedido 2236/2016	Total	116,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	116,00

(CENTO E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2237/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2089/2016 **Empenho:** 4445/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE
Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **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 MANUTENÇÃO DE VEÍCULO BSV5690
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIÇÃO DO CABO DO ACELERADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. VEÍCULO PLACA BSV5690.	70,0000	70,00

Pedido 2237/2016	Total	70,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2238/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2095/2016 **Empenho:** 4437/2016 - 31/03/2016
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 87** **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
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	30	M	004.003.00203/FIO PARALELO BRANCO; 2 X 2,5 -	2,2000	66,00
002	1	UN	004.003.00172/PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V -	3,2000	3,20
003	1	UN	004.003.00171/PLUG FEMEA 10A 2 PINOS -	3,0000	3,00
004	1	PCT	004.003.00363/ABRAÇADEIRA NYLON 4,8MM X 300 -	19,0000	19,00

Pedido 2238/2016	Total	91,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	91,20

(NOVENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2239/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2095/2016 **Empenho:** 4438/2016 - 31/03/2016
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 87** **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
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	100	UN	004.003.00216/CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; -	0,6000	60,00
002	1	UN	004.003.00039/REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	22,0000	22,00

Pedido 2239/2016	Total	82,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82,00



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2239/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2095/2016 Empenho: 4438/2016 - 31/03/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

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

(OITENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2240/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2096/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO
Anulação de Empenho: 6238/2016

Fornecedor 818 **ANGELO & ROCHI LTDA**
Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA
Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (19) 3623-3120
C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42 **Nº Fax** 36317695
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail angeloerochi@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 411 **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 Reparo de vidros no prédio do Departamento de Cultura e Turismo, Academia de Letras de São João da Boa Vista e Antigo Departamento de Cultura e Turismo.
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	1	SERV	017.001.01178/SERVIÇO DE REPARO E TROCA DE VIDROS, EM MEDIDAS DIVERSAS, COM INSTALAÇÃO. -	3.075,7500	3.075,75

Pedido 2240/2016	Total	3.075,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.075,75

(TRÊS MIL E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2241/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 100/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2097/2016 Empenho: 4440/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 57/2015

Fornecedor 10292 T. VERSURI DISTRIBUIDORA DE INSUMOS E SUPRIMENTOS DE

Nome Fantasia INFORMATICA - ME
TRIVER SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Endereço R LEAO RACHMAN, 43 - FUNDOS Bairro VILA RICA
Cidade JARINU Estado SP
CEP 13240-000 Nº Telefone (011) 4016-1525
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.235.602/0001-77 Nº Fax (011) 4016-3354
Inscr. Estadual 400.019.390.118 Inscr. Municipal
e-mail thiago_versuris@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 179 Dest. Recurso

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 DE PREÇOS
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONER
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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
005	1	UN	015.001.00136/TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 TRIVER	190,0000	190,00

Obs: IMPRESSORA HP LASER JET 1320

Pedido 2241/2016	Total	190,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2242/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 25/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2098/2016 Empenho: 4420/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 18/2015

Fornecedor 10141 CENTRO TERAPÊUTICO RAFARD LTDA

Nome Fantasia

Endereço Av. João José Rodrigues, km 13,8 Bairro -
Cidade RAFARD Estado SP
CEP 13370-000 Nº Telefone (019) 97816-9264
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.211.252/0001-62 Nº Fax (016) 0364-5342
Inscr. Estadual - Inscr. Municipal -
e-mail servicosocialctrafard2@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 651 Dest. Recurso
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prezo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Objeto RP Internações
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	7	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.766,6700	12.366,69

Pedido 2242/2016	Total	12.366,69
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.366,69

(DOZE MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2243/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 90/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4432/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 13/2016

Fornecedor 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**
Nome Fantasia **AUTO PEÇAS BERALDO**
Endereço RUA RIACHUELO Nº 380 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3911
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21 Nº Fax (019) 3623-3911
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 87** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto COLA PARA PATRIMONIO E DESENGRIPANTE
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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
002	3	UN	007.002.00009/DESENGRIPANTE 300 ML TECBRIL	10,0000	30,00

Pedido 2243/2016	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2244/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 90/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4433/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 13/2016

Fornecedor 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**
Nome Fantasia **AUTO PEÇAS BERALDO**
Endereço RUA RIACHUELO Nº 380 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3911
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21 Nº Fax (019) 3623-3911
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 87** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto COLA PARA PATRIMONIO E DESENGRIPANTE
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	10	BGA	003.019.00207/ADESIVO PARA JUNTA DE MOTORES; COMPOSIÇÃO: RESINA SINTÉTICA, SOLVENTE ORGÂNICO, ACETONA E BORRACHA SINTÉTICA. TRANSPARENTE, BISNAGA COM 73 GR 3M	10,0000	100,00

Pedido 2244/2016	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2245/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2109/2016 **Empenho:** 4419/2016 - 31/03/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**
Nome Fantasia **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**
Endereço RUA CAPITÃO ADELMIO NORBERTO DA SILVA, Nº 735 Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 2138-8080
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14 Nº Fax (016) 2138-8086
Inscr. Estadual 582.699.977.110 Inscr. Municipal
e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 644** **Dest. Recurso 053000080**
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 MATERIAL ODONTOLÓGICO
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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	5000	UN	022.001.00005/ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS - APRESENTAR AMOSTRA -	0,5500	2.750,00
002	5	CX	022.001.00641/LIMA RECIPROCANTE R.25 - 25.08 - 25MM PARA APARELHO ROTATÓRIO MARCA VDW. APRESENTAÇÃO CAIXA COM 6 UNIDADES -	420,0000	2.100,00
003	1	FR	022.001.00182/VERNIZ CAVITÁRIO FRASCO C/ 15 ML. -	8,0000	8,00

Pedido 2245/2016	Total	4.858,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.858,00

(QUATRO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2246/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.20 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2111/2016 **Empenho:** 4423/2016 - 31/03/2016
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6344 **RUBENS APARECIDO CAMBAUVA - ME**
Nome Fantasia TOLDOS RUBINHO
Endereço R LUIZ HYPPOLITO COMBE, Nº 44 **Bairro** VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13873-028 **Nº Telefone** (019) 3633-4147
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.856.974/0001-37 **Nº Fax** (019) 99322-3745
Inscr. Estadual 639.090.210.110 **Inscr. Municipal** 18558
e-mail tlrubinho@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 471 **Dest. Recurso** 012200000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto REFORMA DE TOLDOS DA EMEB NICOLA DOTTA
Aplicação EDUCAÇÃO - NICOLA DOTTA

Responsável lic-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	017.001.00944/REFORMA DE TOLDOS - SENDO 05 TOLDOS RETANGULARES FIXOS EM LONA ALPARGATAS VULCANIZADAS ELETRONICAMENTE: 01 TOLDO 2,75M X 1,20M E 04 TOLDOS 2,40M X 1,20M	2.250,0000	2.250,00

Pedido 2246/2016	Total	2.250,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.250,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2247/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 Empenho: 4426/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2016

Fornecedor 3900 NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET Estado SP
CEP 15035-510 Nº Telefone (017) 3211-2030
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17 Nº Fax (017) 3211-2030
Inscr. Estadual 647.492.838.110 Inscr. Municipal
e-mail mateus@nutricionale.com.br anderson@nutricionale.c

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 10 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA, RH E GABIENTE DO PREFEITO

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
006	3	FR	006.002.00226/ADOÇANTE LÍQUIDO EM FRASCO DE 100 ML; À BASE DE SACARINA SÓDICA E CICLAMATO DE SÓDIO; EM SOLUÇÃO DE ÁGUA, SORBITOL E CONSERVADORES ÁCIDO BENZÓICO E METILPARABENO. ASSUGRIN	2,2500	6,75

Pedido 2247/2016	Total	6,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6,75

(SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2248/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4427/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2016

Fornecedor 3900 **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**
Nome Fantasia **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**
Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET Estado SP
CEP 15035-510 Nº Telefone (017) 3211-2030
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17 Nº Fax (017) 3211-2030
Inscr. Estadual 647.492.838.110 Inscr. Municipal
e-mail mateus@nutricionale.com.br anderson@nutricionale.c

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 103** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA, RH E GABIENTE DO PREFEITO

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
003	20	CX	006.002.00191/CHÁ MATE; CAIXA COM 250 GRAMAS CAPIMAR	4,4100	88,20

Pedido 2248/2016	Total	88,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	88,20

(OITENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2249/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2016
Anulação de Empenho: 6021/2016

Fornecedor 3900 **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**
Nome Fantasia **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**
Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251 **Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET **Estado** SP
CEP 15035-510 **Nº Telefone** (017) 3211-2030
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17 **Nº Fax** (017) 3211-2030
Inscr. Estadual 647.492.838.110 **Inscr. Municipal**
e-mail mateus@nutricionale.com.br anderson@nutricionale.c

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 407 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA, RH E GABIENTE DO PREFEITO

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	90	KG	006.002.00121/BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇUCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARILAN	8,6400	777,60

Pedido 2249/2016	Total	777,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	777,60

(SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2250/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4429/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2016

Fornecedor 5939 **SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA**
Nome Fantasia **FORTE MIX**
Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-73 Nº Telefone 3623-5071
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.677.034/0002-45 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fortemix@smredeforte.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA, RH E GABIENTE DO PREFEITO

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
002	100	LTA	006.002.00188/MISTURA PARA O PREPARO DE BEBIDA DE CAFÉ C/ LEITE; OBTIDA DA MISTURA DE TIPO CAPUCCINO; LEITE EM PÓ, AÇÚCAR, CACAU, CACAU EM PÓ, CAFÉ SOLÚVEL TORRA MEDIA; ISENTO DE CORANTES, SOJA E SEUS DERIVADOS, EXCETO A LECITINA, COM ASPECTO COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS, ISENTA DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS: EMBALADO EM LATA COM 200 GRAMAS; LATA HERMETICAMENTE FECHADA, COM VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA; CAFE PELE	3,4900	349,00
004	5	SAC	006.002.00210/ADOÇANTE EM PÓ (ASPARTAME OU SUCRALOSE) ACONDICIONADOS EM SACHÉS Caixa com 50 unidades ZERO CAL	7,9900	39,95
007	20	CX	006.002.00233/AÇUCAR REFINADO EM SACHES DE 05 GR. - CAIXA COM 40 SACHES UNIAO	2,9900	59,80

Pedido 2250/2016	Total	448,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	448,75

(QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2250/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 4429/2016 - 31/03/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Cotação Nº: 8/2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2251/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 91/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4430/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2016

Fornecedor 5939 **SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA**
Nome Fantasia **FORTE MIX**
Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-73 Nº Telefone 3623-5071
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.677.034/0002-45 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fortemix@smredeforte.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENEROS ALIMENTICIOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA, RH E GABIENTE DO PREFEITO

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
008	100	GRF	016.003.00094/AGUA MINERAL - 1,5 LT SCHIN	2,3900	239,00

Pedido 2251/2016	Total	239,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	239,00

(DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2252/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 92/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO
Cotação Nº: 18/2016
Anulação de Empenho: 6387/2016

Fornecedor **6676** **POLIMIX CONCRETO LTDA**
Nome Fantasia **POLIMIX CONCRETO LTDA**
Endereço AV DOUTOR OSWALDO OLIVEIRA SILVEIRA, 555 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SAO JOAO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13877-758 Nº Telefone (019) 3624-1563
C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.067.113/0217-89 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 639.069.140.113 Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 41** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONCRETO PARA PRAÇA DO JARDIM RECANTO DO JAGUARI
Aplicação APD

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	6	M3	004.002.00186/CONCRETO USINADO FCK 25 MPA Para obra da praça do Jardim Recanto do Jaguari (Praça Waldemar Pessoa)	285,0000	1.710,00

Pedido 2252/2016	Total	1.710,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.710,00

(UM MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2216/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2253/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 4450/2016 - 31/03/2016

Vínculo: ORDINÁRIO**Fornecedor** 10314 **PGMAS COMÉRCIO ALIMENTICIOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA AFONSO TRIGO, 287 Bairro VILA INDUSTRIAL
 Cidade SERTAOZINHO Estado SP
 CEP 14177-000 Nº Telefone (016) 3401-9000
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.628.721/0001-58 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail rconsule@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 481 Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 199/15 TA 01/16

Objeto AQUISIÇÃO CARNES

Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO - MERENDA

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	875	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	19,0000	16.625,00
002	875	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	18,0000	15.750,00

Pedido 2253/2016	Total	32.375,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.375,00

(TRINTA E DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2254/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 93/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4424/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 11/2016

Fornecedor 1137 **COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA**
Nome Fantasia **CORES & CIA**
Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-2034
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00 Nº Fax (999) 3623-2034
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 271 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRANSITO

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	20	UN	004.001.00103/ROLO ESPUMA 09 CM ATLAS	3,0000	60,00
002	100	UN	004.001.00730/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 230 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO ATLAS	20,0000	2.000,00
004	20	GL	004.001.00774/ÁGUA RAZ - GALÃO DE 05 LITROS	40,0000	800,00
Pedido 2254/2016 Total					2.860,00
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					2.860,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2255/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 93/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 4425/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 11/2016

Fornecedor 2236 **MUNHOZ FERRAMENTAS LTDA EPP**
Nome Fantasia **MCR MUNHOZ FERRAMENTAS**
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 450 Bairro CENTRO
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG
CEP 37701-014 Nº Telefone (035) 3722-2592
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.881.611/0001-01 Nº Fax (035) 3722-3074
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail comercial@munhozferramentas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 271 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRANSITO

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
003	100	UN	004.001.00731/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 100 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO ATLAS	13,1000	1.310,00

Pedido 2255/2016	Total	1.310,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.310,00

(UM MIL E TREZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2256/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 4451/2016 - 31/03/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10315 **SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 1402 Bairro ROSARIO
Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP
CEP 13634-010 Nº Telefone (019) 3055-1775
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.902.434/0001-94 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ads.licitacao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 481 Dest. Recurso 052000004**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 200/16 TA 01/16
Objeto AQUISICAO CARNES
Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO - MERENDA

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	876 KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF).	17,8000	15.592,80
002	252 KG	006.001.00069/SALSICHA PREPARADA EXCLUSIVAMENTE COM CARNES DE PERU, ISENTA DE OSSOS, PELES, APONEVROSES E CARTILAGENS, SEM PIMENTA. DEVERÁ APRESENTAR AMIDO MÁXIMO DE 2.0% P/P, CARBOIDRATOS TOTAIS MÁXIMO DE 7% P/P, UMIDADE MÁXIMA DE 65% P/P, GORDURA MÁXIMA DE 20% P/P, PROTEÍNA MÍNIMO DE 12% P/P E CLORETO DE SÓDIO MÁXIMO DE 2% P/P.ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 3 KG. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E SIF.	10,2500	2.583,00
003	876 KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	14,9000	13.052,40



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2256/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 Empenho: 4451/2016 - 31/03/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 2256/2016	Total	31.228,20
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	31.228,20

(TRINTA E UM MIL E DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2216/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2257/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2124/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Anulação de Empenho: 4789/2016

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 Bairro PINHEIROS
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 05477-000 Nº Telefone (011) 3219-0066
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 591 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 NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA
Garantia .
Objeto MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável lic-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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.	85,1200	85,12

Pedido 2257/2016	Total	85,12
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,12

(OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO