

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

(Página: 1 / 86)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:38

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra:** 2558/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2381/2016 **Empenho:** 5300/2016 - 15/04/2016**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 181

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 CONSERTO CARRO PLACA BPY 7509

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DO CARBURADOR COM TROCA DE KIT DE REPARO E LIMPEZA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CARRO PLACA BPY 7509	100,0000	100,00

<b>Pedido 2558/2016</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra:** 2559/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2381/2016 **Empenho:** 5301/2016 - 15/04/2016**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 181

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CARRO PLACA BPY 7502

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIR PONTO DE EIXO LADO ESQUERDO, CUBO DA RODA TRASEIRO LADO ESQUERDO, RETENTORES DO CUBO TRASEIRO, ROLAMENTOS DA RODA TRASEIRA LADO ESQUERDO, TROCAR KIT COIFA HOMOCINETICA, TROCAR CILINDRO DA RODA LADO ESQUERDO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CARRO PLACA BPY 7502	954,0000	954,00

<b>Pedido 2559/2016</b>	<b>Total</b>	<b>954,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>954,00</b>

**( NOVECIENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2560/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2381/2016 **Empenho:** 5302/2016 - 15/04/2016  
**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** 181 **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** CONSERTO CARRO PLACA BPY 7509  
**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCAR TUBO D" AGUA DA REFRIGERAÇÃO, MANGUEIRA DA BOMBA D" AGUA E ABRAÇADEIRAS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CARRO PLACA BPY 7509	177,0000	177,00

<b>Pedido 2560/2016</b>	<b>Total</b>	<b>177,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>177,00</b>

( CENTO E SETENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2561/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2382/2016 **Empenho:** 5303/2016 - 15/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 217	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	BNZ-7078		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
		<b>Responsável</b>	<b>lic-daniela</b>

**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 - ELIMINAÇÃO DE VAZAMENTO DE ÁGUA DO MOTOR, LIMPEZA DO SISTEMA DE ARREFECIMENTO E TROCA DE ÓLEO DO MOTOR, FILTROS, ADITIVO PARA RADIADOR, MANGUEIRA SUPERIOR E INFERIOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	462,6000	462,60

<b>Pedido 2561/2016</b>	<b>Total</b>	<b>462,60</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>462,60</b>

( QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2562/2016**

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

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

**Processo Nº:** 2383/2016 **Empenho:** 5304/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

**Endereço** RUA JOÃO PESSOA, 380

**Bairro** VILA LOYOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (19) 3623-1824

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.386.605/0001-62

**Nº Fax** 19 3623-2568

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** jessica@hpacecessorios.com.br, <andressa@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588** **Dest. Recurso 013100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ DJP 8476.

**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	PC	003.003.00001/PALHETA DO LIMPADOR -	46,5000	46,50

<b>Pedido 2562/2016</b>	<b>Total</b>	<b>46,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,50</b>

**( QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2563/2016

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

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

**Processo Nº:** 2383/2016 **Empenho:** 5305/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**

**Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS**

**Endereço** RUA JOÃO PESSOA, 380

**Bairro** VILA LOYOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (19) 3623-1824

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.386.605/0001-62

**Nº Fax** 19 3623-2568

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** jessica@hpacecessorios.com.br, <andressa@hpacecessorios

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588** **Dest. Recurso 013100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

**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	6	UN	003.003.00093/MANIVELA DO VIDRO DA PORTA -	6,0000	36,00
002	1	UN	003.005.00101/PARACHOQUE DIANTEIRO -	35,0000	35,00
<b>Pedido 2563/2016</b>				<b>Total</b>	<b>71,00</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>71,00</b>

( SETENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2564/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2384/2016 **Empenho:** 5306/2016 - 15/04/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742  
**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - LIMPAR INTERCOOLER, TROCA DA BOMBA DE PRESSÃO, TROCA DO TURBO E DO SENSOR DE PRESSÃO E TIRAR ENTRADA DE AR.	820,0000	820,00

<b>Pedido 2564/2016</b>	<b>Total</b>	<b>820,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>820,00</b>

( OITOCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2565/2016  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2385/2016 Empenho: 5307/2016 - 15/04/2016  
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**  
**Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**  
 Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 Nº Fax (019) 3056-1360  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL** **Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.  
 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	003.005.00075/LAMPADA H7 -	30,0000	30,00
002	1	UN	003.001.00035/LAMPADA DE FREIO -	2,0000	2,00
003	1	UN	003.006.00110/LÂMPADA BASE DE VIDRO - SPRINTER -	2,0000	2,00

<b>Pedido 2565/2016</b>	<b>Total</b>	<b>34,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>34,00</b>

( TRINTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2566/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2385/2016 **Empenho:** 5308/2016 - 15/04/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME****Nome Fantasia** AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 588

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.

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	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	23,0000	23,00

<b>Pedido 2566/2016</b>	<b>Total</b>	<b>23,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,00</b>

**( VINTE E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2567/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2386/2016      Empenho: 5309/2016 - 15/04/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 1162 SUPERTRACTOR PEÇAS E SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia SUPERTRACTOR**  
 Endereço AV. BADEN POWELL, 262      Bairro JD. NOVA EUROPA  
 Cidade CAMPINAS      Estado SP  
 CEP 13040-093      Nº Telefone (19) 3738-3500  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.668.273/0001-34      Nº Fax  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail supertractor@supertractor.com.br, <vendas@supertrac

**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 MAQ-0002  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
 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	4	UN	003.017.00767/JUNTA ESFÉRICA 1300247 Nº CATÁLOGO (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	15,0000	60,00
002	2	UN	003.017.00768/CABO DO COMANDO 12706262 Nº CATÁLOGO (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	85,0000	170,00
003	1	UN	003.017.00769/ROLAMENTO 675261 Nº CATÁLOGO (MÁQUINAS RODOVIÁRIAS) -	502,0000	502,00

<b>Pedido 2567/2016</b>	<b>Total</b>	<b>732,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>732,00</b>

( SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2568/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2387/2016 **Empenho:** 5311/2016 - 15/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1688	<b>JOSE MARIANO FLORENCIO ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>OFICINA MECANICA FLORENCIO</b>	
<b>Endereço</b>	AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS	Bairro JD SANTAREM
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13.874-28	Nº Telefone 3623-5738
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	72.872.765/0001-22	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	mecanicaflorencio@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 217</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	MAQ-0002		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
		<b>Responsável</b>	<b>lic-daniela</b>

**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	017.007.00003/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DE FREIOS DAS QUATRO RODAS PARA TROCA DE PASTILHAS, REPARO DAS PINÇAS, FLEXÍVEL, CILINDRO MESTRE DOS FREIOS, VÁLVULAS DA EMBREAGEM E TRANSMISSÃO. TROCA DE REPARO DOS CILINDROS HIDRÁULICO DA CAÇÂMBA E DO HORBITROL DA DIREÇÃO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	3.883,0000	3.883,00

<b>Pedido 2568/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.883,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.883,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

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

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2569/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2388/2016 **Empenho:** 5312/2016 - 15/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2219 MARIO CELSO PESTANA - ME****Nome Fantasia GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 224

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4152

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.750.309/0001-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail goodcarautomotiva@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 **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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS - VEÍCULO CZA 9745.	1.144,1900	1.144,19

<b>Pedido 2569/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.144,19</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.144,19</b>

**( UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2570/2016

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

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

**Processo Nº:** 2389/2016 **Empenho:** 5313/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 1660 **JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

**Nome Fantasia** VELOTAC

**Endereço** RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

**Bairro** DER

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3633-5940

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.754.907/0001-34

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** velo-tac@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 588

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

**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	3	CX	003.019.00013/DISCO TACOGRAFO C/100 UNID -	37,0000	111,00
002	3	UN	003.019.00103/CAIXA DISCO PARA TACOGRAFO 7 DIAS -	25,0000	75,00

<b>Pedido 2570/2016</b>	<b>Total</b>	<b>186,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>186,00</b>

( CENTO E OITENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2571/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2390/2016 **Empenho:** 5314/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia** PADARIA SANTA ROSA

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** (019) 3622 3403

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 689 **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** ALIMENTAÇÃO CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE

**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	150	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO -	4,5000	675,00
002	30	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	6,7500	202,50

<b>Pedido 2571/2016</b>	<b>Total</b>	<b>877,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>877,50</b>

( OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2572/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2391/2016 **Empenho:** 5315/2016 - 15/04/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6136 **IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME**  
**Nome Fantasia** MARMITARIA TRADIÇÃO  
**Endereço** RUA TIRADENTES, 224 A Bairro ROSARIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13870-260 Nº Telefone (019) 3633-8397  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.483.748/0001-46 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal

**e-mail** marmitariatradicao@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **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** REFEIÇÃO PARA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE  
**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	150	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX - CONFORME CARDÁPIO ELABORADO PELO DEPTO DE SAÚDE	13,0000	1.950,00

<b>Pedido 2572/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.950,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.950,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2573/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2392/2016 **Empenho:** 5320/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor:** 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**  
**Nome Fantasia:** AIR LIQUIDE  
**Endereço:** RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA  
**Cidade:** CAMPINAS **Estado:** SP  
**CEP:** 13.069-47 **Nº Telefone:** (19) 3781-3000  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 00.331.788/0016-03 **Nº Fax:** 3781-3022  
**Inscr. Estadual:** **Inscr. Municipal:**

**e-mail:** cristina.ranzani@airliquide.com---celular(11)7153-

**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:** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia:** .  
**Objeto:** MATERIAL DE ENFERMAGEM  
**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	UN	022.002.00395/MÁSCARA PARA RESPIRADOR MECANICO - Máscara com almofadado em material Gel com aba de silicone, apoio de testa de silicone, com porta de exalação e fixador de máscara.	690,0000	690,00
002	1	UN	022.002.00396/TRAQUEIA PARA RESPIRADOR MECÂNICO - traqueia em material silicone para BiPAP de diametro22 mm	100,0000	100,00

<b>Pedido 2573/2016</b>	<b>Total</b>	<b>790,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>790,00</b>

( SETECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2574/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2393/2016 **Empenho:** 5321/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10393 **CLAUDINEI HENRIQUE FERNANDES**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JULHO DE FREITAS, 228 Bairro VILA CONCEIÇÃO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 99160-4611  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 296.157.758-60 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 410** **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 Baile em comemoração ao Dia do Trabalho a realizar-se no dia 1º de maio de 2016 no Jardim 1º de Maio às 20 horas.  
 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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Baile em comemoração ao Dia do Trabalho a realizar-se no dia 1º de maio de 2015 no Jardim 1º de Maio às 20 horas.	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 2574/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2575/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2394/2016 **Empenho:** 5322/2016 - 18/04/2016

**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 VISTA

**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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL DE ENFERMAGEM

**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	4000 UN	022.002.00101/EQUIPO PARA SORO ESTÉRIL MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÃO PARENTERAL CONSTITUÍDO DE PONTA PERFUROCORTANTE PARA AMPOLAS PLÁSTICAS, COM TAMPA INTERMEDIÁRIA, PINÇA ROLET DE ALTA PRECISÃO, COM INJETOR LATERAL, CONECTOR LUER EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. -	1,6000	6.400,00

<b>Pedido 2575/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.400,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.400,00</b>

( SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2576/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2395/2016 **Empenho:** 5323/2016 - 18/04/2016  
**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** 72 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Material necessário para troca de lâmpadas  
**Aplicação** Assessoria Jurídica

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	004.003.00180/REATOR PARA LAMPADA DE 1 X 40W -	17,0000	51,00

<b>Pedido 2576/2016</b>	<b>Total</b>	<b>51,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>51,00</b>

( CINQUENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2577/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2396/2016 **Empenho:** 5324/2016 - 18/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

**Bairro** JARDIM BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** 3623-6411

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11

**Nº Fax** 3623-3700 82080903

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 17

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE RODO COM CEPA

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

**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	UN	002.001.00089/RODO COM CEPA DE MADEIRA - 40 CM - para limpeza do TG	13,5000	135,00

<b>Pedido 2577/2016</b>	<b>Total</b>	<b>135,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>135,00</b>

( CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2578/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2396/2016 Empenho: 5325/2016 - 18/04/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia DEPÓSITO BELA VISTA**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 Bairro JARDIM BELA VISTA  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-251 Nº Telefone 3623-6411  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11 Nº Fax 3623-3700 82080903  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 17** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAL DE LIMPEZA  
 Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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	12	FR	002.001.00141/CERA LÍQUIDA PARA PISO; INCOLOR; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. - .	10,8000	129,60
002	12	FR	002.001.00159/ÁLCOOL ETÍLICO; TEOR ALCOÓLICO ENTRE 95,1 A 96 GL, VOL/VOL OU 92,6 A 93,8 INPM P/P A 15 GRAUS CENTÍGRADOS, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA; FRASCO COM 1 LITRO. - .	4,9800	59,76
003	12	FR	002.001.00035/REMOVEDOR SEM CHEIRO, FRASCO C/ 1 LITRO - .	3,9000	46,80

<b>Pedido 2578/2016</b>	<b>Total</b>	<b>236,16</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>236,16</b>

( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2578/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 2396/2016      Empenho: 5325/2016 - 18/04/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

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

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2579/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2397/2016 **Empenho:** 5326/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6191 **BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **ARMAZÉM DAS CORES**  
**Endereço** RUA 14 DE JULHO, 1213 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3631-5734  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.974.454/0001-17 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** loja1@armazemdascors.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** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE OFICINA  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

**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	GL	004.001.00323/AGUARRÁS - GALÃO DE 05 LITROS -	35,9000	35,90

<b>Pedido 2579/2016</b>	<b>Total</b>	<b>35,90</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>35,90</b>

( TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2580/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2397/2016 **Empenho:** 5327/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>6191</b>	<b>BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ARMAZÉM DAS CORES</b>
<b>Endereço</b>	RUA 14 DE JULHO, 1213	Bairro VILA CONRADO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3631-5734
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	10.974.454/0001-17	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	loja1@armazemdascors.com.br	

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

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	GL	004.001.00095/THINNER 5.0 L -	41,9000	41,90

<b>Pedido 2580/2016</b>	<b>Total</b>	<b>41,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>41,90</b>

( QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2581/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2398/2016 **Empenho:** 5328/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1754	<b>COMERCIAL DORACON LTDA ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440	Bairro JD. BELA VISTA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-840	Nº Telefone (19) 3623-3292
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.239.536/0001-15	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercialdoracon440@hotmail.com	

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

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	4	UN	004.001.00152/BROCA DE AÇO RAPIDO 5/32 -	5,0000	20,00

<b>Pedido 2581/2016</b>	<b>Total</b>	<b>20,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,00</b>

( VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2582/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2399/2016 **Empenho:** 5329/2016 - 18/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 326 Dest. Recurso 055000096**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CARIMBOS ESCRITÓRIO RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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	3	UN	001.001.00445/CARIMBO DE MADEIRA -	15,0000	45,00

<b>Pedido 2582/2016</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

( QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2583/2016

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

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

**Processo Nº:** 2400/2016 **Empenho:** 5330/2016 - 18/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

**Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 334 Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PASTAS DE PROCESSO PARA O CONSELHO TUTELAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	UN	017.001.01181/CONFECÇÃO DE PASTA (TIPO PROCESSO) EM PAPEL CARTOLINA 240GR, NA COR AMARELA, FURADA -	0,7000	700,00

<b>Pedido 2583/2016</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2584/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2401/2016 **Empenho:** 5331/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 2203 **CID CORREA DE MELLO ME**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA NOVA  
**Endereço** R. TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 413 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-21 **Nº Telefone** 3623.4380  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 57.589.806/0001-84 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@floriculturanova.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 278 **Dest. Recurso** 055000001  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SCFV - IDOSOS - CENTRO DE INTEGRAÇÃO DE IDOSOS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	150	UN	016.003.00249/BOTÃO DE ROSA, DECORADO COM PAPEL CELOFANE -	3,0000	450,00

<b>Pedido 2584/2016</b>	<b>Total</b>	<b>450,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>450,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2585/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 2402/2016 **Empenho:** 5332/2016 - 18/04/2016

**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	7	UN	004.003.00107/CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00 -	4,8000	33,60
002	1	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M -	4,9000	4,90
003	2	UN	004.003.00340/TOMADA 2P + T, 20 A, SISTEMA X -	6,6000	13,20
004	3	UN	004.003.00061/ADAPTADOR TOMADA UNIVERSAL -	3,0000	9,00
005	40	M	004.003.00023/CABO FLEXIVEL 2,5 MM -	0,9800	39,20

<b>Pedido 2585/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>99,90</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2586/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2402/2016 **Empenho:** 5333/2016 - 18/04/2016  
**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	8	UN	004.002.00236/PARAFUSO Nº 08 COM BUCHA 08 -	0,2000	1,60
002	3	UN	016.003.00081/FITA DUPLA FACE -	12,0000	36,00
<b>Pedido 2586/2016</b>				<b>Total</b>	<b>37,60</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>37,60</b>

( TRINTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2587/2016**

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

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

**Processo Nº:** 2402/2016 **Empenho:** 5334/2016 - 18/04/2016

**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	8	UN	003.019.00189/ARRUELA LISA 3/16 -	0,0300	0,24

<b>Pedido 2587/2016</b>	<b>Total</b>	<b>0,24</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>0,24</b>

( VINTE E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2588/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2403/2016 **Empenho:** 5335/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**  
**Nome Fantasia** **GRAFICA SANJOANENSE**  
**Endereço** PRAÇA DA CATEDRAL, 122 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-1708  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.620.504/0001-30 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 30 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** IMPRESSÃO DE 10.000 FOLHETOS DO MUTIRÃO CONTRA A DENGUE. IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 80G, TAMANHO 150MM X 105MM, FRENTE COLORIDA.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10000	UN	017.001.00299/IMPRESSOS - FOLHETOS EM COUCHE BRILHO - IMPRESSÃO DE 10.000 FOLHETOS DO MUTIRÃO CONTRA A DENGUE. IMPRESSO EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 80G, TAMANHO 150MM X 105MM, FRENTE COLORIDA.	0,0380	380,00

<b>Pedido 2588/2016</b>	<b>Total</b>	<b>380,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>380,00</b>

**( TREZENTOS E OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2589/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2404/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 7986/2016**Fornecedor 1824 RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA****Nome Fantasia JOVEM PAN**

Endereço RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3622-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.819.021/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@jovempansaojoao.com.br;

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 30****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 2589/2016</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2590/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2405/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 7975/2016

**Fornecedor** 6188 **SERRAZUL PRODUCOES LTDA - ME**

**Nome Fantasia** **SERRAZUL PRODUCOES LTDA - ME**

**Endereço** AV BRASILIA, Nº 1581

**Bairro** VILA ZANETTI

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-59

**Nº Telefone** 3631-0035

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.804.191/0001-47

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** paula@tvsserrazul.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 30

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.	2.800,0000	2.800,00

<b>Pedido 2590/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.800,00</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2591/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2406/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Anulação de Empenho:** 7993/2016

**Fornecedor** 2344      **FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**  
**Nome Fantasia** TV UNIÃO  
**Endereço** AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR      Bairro SANTO ANDRE  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-000      Nº Telefone 3623-5853  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.823.809/0001-01      Nº Fax 36222373  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 30**      **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201      GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** 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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 2591/2016</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2592/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 2407/2016 **Empenho:** 5339/2016 - 18/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1198 **TELÃO PUBLICIDADE LTDA**

**Nome Fantasia** TELÃO & CIA

**Endereço** R. MINAS GERAIS, 243

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13.876-01

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.419.325/0001-76

**Inscr. Estadual**

**e-mail** contato@telaocia.com.br, <telaocia@ig.com.br>

**Bairro** JARDIM RECREIO

**Estado** SP

**Nº Telefone** 3623.5373

**Nº Fax** 9131-7686

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 30

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE TELA E PROJETOR MULTIMÍDIA PARA EVENTO DA PREFEITURA.

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

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

<b>Pedido 2592/2016</b>	<b>Total</b>	<b>320,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>320,00</b>

**( TREZENTOS E VINTE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2593/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2408/2016 **Empenho:** 5340/2016 - 18/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA****Nome Fantasia TELÃO & CIA**

Endereço R. MINAS GERAIS, 243

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3623.5373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76

Nº Fax 9131-7686

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@telaocia.com.br, &lt;telaocia@ig.com.br&gt;

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 30** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GRAVAÇÃO DA INAUGURAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E MATERIAL EM CD/DVD.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00594/SERVIÇO DE GRAVAÇÃO DE IMAGENS COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA - GRAVAÇÃO DA INAUGURAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E MATERIAL EM CD/DVD.	680,0000	680,00

<b>Pedido 2593/2016</b>	<b>Total</b>	<b>680,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>680,00</b>

**( SEISCENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2594/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2409/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 7983/2016

**Fornecedor** 4801      **RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME**  
**Nome Fantasia**      **RADIO PIRATININGA**  
**Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13.870-06      Nº Telefone 3631 6295  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.757.021/0001-07      Nº Fax  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 30**      **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201      GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 2594/2016</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2595/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 3/2015 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS  
**Processo Nº:** 2410/2016 **Empenho:** 5316/2016 - 15/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10199 **ALMEIDA DA SILVA OBRAS E FUNDAÇÕES LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **TEKSTONE COMERCIO E CONSTRUÇÕES**  
Endereço R. DOUTOR FRANCISCO DEGNI, 981 Bairro PQ SÃO SEBASTIÃO  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14093-420 Nº Telefone (016) 99249-4987  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.317.586/0001-61 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal 11661001  
e-mail cesartestone@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONTRATO 185/15  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00010/ADITAMENTO CONTRATUAL DE OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA	2.897,4000	2.897,40

<b>Pedido 2595/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.897,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.897,40</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2596/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2411/2016 **Empenho:** 5291/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 5/2016

**Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**

**Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA**

Endereço RUA 5, 1251

Cidade RIO CLARO

CEP 13500-180

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41

Inscr. Estadual 587.072.430.116

e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com\*\*\*\*\* (19)3524-8537

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3534-5162

Nº Fax (019) 3534-5420

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 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 MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM.

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	45000	UN	022.002.00036/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. <b>MEDIX</b>	0,2290	10.305,00
002	20000	UN	022.002.00037/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MEDIX</b>	0,2290	4.580,00
003	1000	UN	022.002.00062/SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES <b>VITAL GOLD</b>	0,5690	569,00





Nº Pedido de Compra: 2596/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2411/2016 Empenho: 5291/2016 - 15/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	3200	UN	022.002.00063/SCALP Nº 23 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES <b>VITAL GOLD</b>	0,5690	1.820,80
005	400	UN	022.002.00064/SCALP Nº 25 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES <b>VITAL GOLD</b>	0,5690	227,60
006	20000	UN	022.002.00067/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS GRANDE, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MEDIX</b>	0,2290	4.580,00
007	4000	FR	022.002.00133/FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML <b>NUTRIMED</b>	0,8390	3.356,00
008	100	UN	022.002.00143/SCALP Nº 19 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES <b>VITAL GOLD</b>	0,5690	56,90
009	15000	UN	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>ESTILO</b>	0,0460	690,00
010	200	PCT	022.002.00173/ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR. FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE: - SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, - MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO. -	9,9690	1.993,80



Pedido de Compra 2558/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2596/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2411/2016 Empenho: 5291/2016 - 15/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	400	UN	APRESENTAR MASSA / UNIDADE CONFORME INDICADO NA EMBALAGEM. - ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS; - DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 - ANVISA APRESENTAR AMOSTRA. <b>MED HOUSE</b>	2,4100	964,00
012	400	UN	022.002.00209/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 18 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>POLYMED</b>	2,4100	964,00
013	3000	UN	022.002.00213/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 20 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>POLYMED</b>	2,4100	7.230,00
014	4000	UN	022.002.00217/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>POLYMED</b>	2,4490	9.796,00
015	17000	UN	022.002.00220/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>POLYMED</b>	0,3100	5.270,00
016	20000	UN	022.002.00301/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>DESCARPACK</b>	0,2290	4.580,00
016	20000	UN	022.002.00393/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA/PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA		



Pedido de Compra 2558/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2596/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2411/2016 Empenho: 5291/2016 - 15/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. <b>MEDIX</b>		

Pedido 2596/2016	Total	56.983,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.983,10

( CINQUENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2597/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 1/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 2413/2016 **Empenho:** 5354/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2016

**Fornecedor** 4669

**NA ATIVA COMERCIAL LTDA EPP**

**Nome Fantasia**

**NA ATIVA COMERCIAL LTDA**

**Endereço** RUA ÂNGELA PERIOTO TOLAINE, 230

**Bairro** CENTRO

**Cidade** CARAPICUÍBA

**Estado** SP

**CEP** 06315-181

**Nº Telefone** (011) 4181-7472

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.043.182/0001-52

**Nº Fax** (011) 4181-8520

**Inscr. Estadual** 255.216.762.110

**Inscr. Municipal** 27036

**e-mail** naativacomercialtda@gmail.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 A AQUISIÇÃO DE ÓLEOS LUBRIFICANTES

**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	10	BL	007.002.00015/ÓLEO LUBRIFICANTE MINERAL, TIPO ATF - TRANSMISSÕES AUTOMÁTICAS, RECOMENDADO PARA APLICAÇÃO EM DIREÇÃO HIDRÁULICA, EM SISTEMA HIDRÁULICO - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 20 LITROS <b>LUBRIMOTOR S / ATF</b>	136,0000	1.360,00
002	10	BL	007.002.00037/ÓLEO HIDRÁULICO 68 - COM ALTO DESEMPENHO, ÍNDICE DE VISCOSIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 100 E BAIXO PONTO DE FLUIDEZ, DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA O SISTEMA QUE OPEREM EM CONDIÇÕES SEVERAS DE PRESSÃO E GRANDES VARIAÇÕES DE TEMPERATURAS - ISO 68, INDICADO PARA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS; CONTENDO ADITIVOS: ANTICORROSIVO, ANTIDESGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 20 LITROS <b>INCOL / HIDRAULICO 68</b>	106,5000	1.065,00
003	10	BL	007.002.00038/ÓLEO DE TRANSMISSÃO PARA FREIO COM BANHO A ÓLEO E CAIXA DE VELOCIDADE, SAE 10W30, CLASSIFICAÇÃO API GL4. BALDE COM 20 LITROS. <b>LUBRIMOTOR S / 10W30</b>	137,0000	1.370,00
004	23	BL	007.002.00048/ÓLEO LUBRIFICANTE PARA MOTORES DIESEL, COM ESTABILIDADE TÉRMICA, COM GRAU DE VISCOSIDADE SAE 15W40, API CH-4/CG-4/CF-4, ACEA E5/E3, DENSIDADE @ 15°C KG/L (ASTM D 4052) / 0, 888, VISCOSIDADE DINÂMICA (ASTM D-5293)	147,0000	3.381,00



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2597/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 1/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 2413/2016 Empenho: 5354/2016 - 19/04/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 7/2016**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			@ -20°C MPA S / 6750, VISCOSIDADE CINEMÁTICA @ 40°C, MM2/S (ASTM D-445) / 105,4, VISCOSIDADE CINEMÁTICA @ 100°C, MM2/S (ASTM D-445) / 14,3, ÍNDICE DE VISCOSIDADE (ASTM D-2270) / 139, PONTO DE INFLAMAÇÃO °C (ASTM D-92) / 233, PONTO DE FLUXÃO °C (ASTM D-97) / -33, TBN MG KOH/G (ASTM D-2896) / 11,5, TBN MG KOH/G (ASTM D-4739) / 11,2, CINZAS SULFATADAS % (ASTM D 874) / 1,59; BALDE COM 20 LITROS. <b>INCOL / 15W40 API CH 4</b>		
007	10	BL	007.002.00051/ÓLEO LUBRIFICANTE SAE 90 UNIVERSAL, INDICADO PARA ENGRENAGENS AUTOMOTIVAS, COM PROPRIEDADE DE EXTREMA PRESSÃO (EP). ATENDE AOS REQUISITOS DA CLASSIFICAÇÃO API GL-4. RECOMENDADO PARA DIVERSOS TIPOS DE TRANSMISSÕES MANUAIS AUTOMOTIVAS, JUNTAS UNIVERSAIS E ENGRENAGENS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DOS FABRICANTES. APRESENTA BOA CAPACIDADE DE CARGA, PROPICIA PROTEÇÃO CONTRA O DESGASTE E TEM ESTABILIDADE À OXIDAÇÃO, ALÉM DE CONTAR COM CARACTERÍSTICAS ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTICORROSIVAS - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, BALDE COM 20 LITROS. <b>INCOL / SAE 90</b>	137,0000	1.370,00

<b>Pedido 2597/2016</b>	<b>Total</b>	<b>8.546,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.546,00</b>

( OITO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2598/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 94/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2414/2016 **Empenho:** 5355/2016 - 19/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2015**Fornecedor** 10285**ALBERTO CAIO TAMBORRINO EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA AMERICO BRASILIENSE, 1671-A

Bairro CHACARA SANTO ANTONIO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04715-005

Nº Telefone (011) 3271-0663

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.434.457/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@grupotamcar.com.br

**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 óleos lubrificantes

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
004	1	TBR	007.002.00004/ÓLEO HIDRÁULICO 68 - COM ALTO DESEMPENHO, ÍNDICE DE VISCOSIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 100 E BAIXO PONTO DE FLUIDEZ, DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA O SISTEMA QUE OPEREM EM CONDIÇÕES NORMAIS DE PRESSÃO E GRANDES VARIAÇÕES DE TEMPERATURAS - ISO 68, INDICADO PARA MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS; CONTENDO ADITIVOS: ANTICORROSIVO, ANTIDEGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, TAMBOR COM 200 LITROS. <b>INCOL</b>	1.075,0000	1.075,00

<b>Pedido 2598/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.075,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.075,00</b>

( UM MIL E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2599/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 94/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2412/2016 **Empenho:** 5353/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2015

**Fornecedor** 10285 **ALBERTO CAIO TAMBORRINO EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA AMERICO BRASILIENSE, 1671-A

Bairro CHACARA SANTO ANTONIO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04715-005

Nº Telefone (011) 3271-0663

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.434.457/0001-40

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@grupotamcar.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 215 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO 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 óleos lubrificantes

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
004	1	TBR	007.002.00004/ÓLEO HIDRÁULICO 68 - COM ALTO DESEMPENHO, ÍNDICE DE VISCOSIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 100 E BAIXO PONTO DE FLUIDEZ, DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA O SISTEMA QUE OPEREM EM CONDIÇÕES NORMAIS DE PRESSÃO E GRANDES VARIAÇÕES DE TEMPERATURAS - ISO 68, INDICADO PARA MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS; CONTENDO ADITIVOS: ANTICORROSIVO, ANTIDEGASTANTE, ANTIESPUMANTE, ANTIFERRUGEM E ANTIOXIDANTE - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, TAMBOR COM 200 LITROS. <b>INCOL</b>	1.075,0000	1.075,00

<b>Pedido 2599/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.075,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.075,00</b>

( UM MIL E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2600/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5356/2016 - 19/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5504  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65 **Nº Fax** (019) 99737-6991  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus  
**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
018	1	UN	003.019.00100/MANCHÃO Nº 17	43,2400	43,24
			Obs: MAQ-0002		
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	44,1800	44,18
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	47,0000	47,00
<b>Pedido 2600/2016 Total</b>					<b>134,42</b>
<b>Cancelados (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>134,42</b>

**( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2601/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5357/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
017	1	UN	003.019.00099/MANCHÃO Nº 16	40,4200	40,42
			Obs: MAQ-0062		
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	44,1800	44,18

<b>Pedido 2601/2016</b>	<b>Total</b>	<b>84,60</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>84,60</b>

**( OITENTA E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2602/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5358/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 215 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
007	1	UN	003.019.00089/MANCHÃO Nº 06	15,9800	15,98
009	1	UN	003.019.00091/MANCHÃO Nº 08	20,6800	20,68

Obs: CPV-6330

<b>Pedido 2602/2016</b>	<b>Total</b>	<b>36,66</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>36,66</b>

( TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2603/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5359/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	44,1800	44,18
			Obs: MAQ-0002		
020	2	UN	003.019.00102/MANCHÃO Nº 19	47,0000	94,00
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	47,0000	47,00

<b>Pedido 2603/2016</b>	<b>Total</b>	<b>185,18</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>185,18</b>

**( CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2604/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5360/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
018	1	UN	003.019.00100/MANCHÃO Nº 17	43,2400	43,24
			Obs: MAQ-0062		
020	2	UN	003.019.00102/MANCHÃO Nº 19	47,0000	94,00
<b>Pedido 2604/2016</b>				<b>Total</b>	<b>137,24</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>137,24</b>

( CENTO E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2605/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5361/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
020	1	UN	003.019.00102/MANCHÃO Nº 19	47,0000	47,00

Obs: MAQ-0002

<b>Pedido 2605/2016</b>	<b>Total</b>	<b>47,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,00</b>

( QUARENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2606/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5362/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor:** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia:** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

**Endereço:** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro:** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado:** SP

**CEP:** 13870-000

**Nº Telefone:** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax:** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual:**

**Inscr. Municipal:**

**e-mail:** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 215 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria:** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade:** CONFORME ATA DE REGISTRO 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:** Conserto de pneus

**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
018	1	UN	003.019.00100/MANCHÃO Nº 17	43,2400	43,24

Obs: maq-0062

<b>Pedido 2606/2016</b>	<b>Total</b>	<b>43,24</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>43,24</b>

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2607/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5363/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	44,1800	44,18
			Obs: MAQ-0062		
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	47,0000	47,00
<b>Pedido 2607/2016</b>				<b>Total</b>	<b>91,18</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>91,18</b>

( NOVENTA E UM REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2608/2016

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

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

**Processo Nº:** 2415/2016 **Empenho:** 5364/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor:** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia:** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

**Endereço:** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro:** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado:** SP

**CEP:** 13870-000

**Nº Telefone:** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax:** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual:**

**Inscr. Municipal:**

**e-mail:** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 215 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria:** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade:** CONFORME ATA DE REGISTRO 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:** Conserto de pneus

**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
019	1	UN	003.019.00101/MANCHÃO Nº 18	44,1800	44,18

Obs: MAQ-0062

<b>Pedido 2608/2016</b>	<b>Total</b>	<b>44,18</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44,18</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2609/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2420/2016 **Empenho:** 5380/2016 - 19/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**  
**Nome Fantasia** **GRAFICA SANJOANENSE**  
**Endereço** PRAÇA DA CATEDRAL, 122 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-1708  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.620.504/0001-30 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 791 **Dest. Recurso** 011000105  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Projeto Vida Saudavel nos Bairros Santo Antonio , Vila Rica, Professor Cavalcante e CSU Durval Nicolau  
**Aplicação** Departamento de Esportes

**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	1000	SERV	017.001.01182/CONFECÇÃO DE FLYER -	0,4500	450,00
<b>Pedido 2609/2016 Total</b>					<b>450,00</b>
<b>Cancelados (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>450,00</b>

( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2610/2016

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

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

**Processo Nº:** 2417/2016 **Empenho:** 5377/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 471 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**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** Conserto de pneus

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	1	UN	017.001.00458/CONCERTO DE PNEU 7.50/16	18,8000	18,80

<b>Pedido 2610/2016</b>	<b>Total</b>	<b>18,80</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,80</b>

**( DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2611/2016

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

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

**Processo Nº:** 2418/2016 **Empenho:** 5378/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 463 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**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** Conserto de pneus

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Responsável** julianadias

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	25,3800	25,38

<b>Pedido 2611/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,38</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2558/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2612/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 98/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2419/2016 **Empenho:** 5379/2016 - 19/04/2016**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 53/2015**Fornecedor 10236 JB COMÉRCIO DE PEÇAS PARA VEÍCULOS EIRELI - EPP****Nome Fantasia**

Endereço AV MARIO AMARAL GURGEL, 446

Bairro CENTRO

Cidade CABRÁLIA PAULISTA

Estado SP

CEP 17480-000

Nº Telefone (014) 3372-1063

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.831.339/0001-47

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 232007768113

Inscr. Municipal

e-mail jbpecasepneus@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 463 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 Registro de Preços para aquisição de pneumáticos

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	6	UN	003.018.00071/PNEUMÁTICO PARA MICRO ONIBUS 215/75 R17,5, RADIAL, NORMAL, IC103, PNEUMÁTICO PARA MICRO ÔNIBUS; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 215/75 R17,5; ARO 17,5; CAPACIDADE DE CARGA IC103; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL; <b>GoodRide CR960A</b>	758,0000	4.548,00

<b>Pedido 2612/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4.548,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.548,00</b>

**( QUATRO MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2613/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2421/2016 **Empenho:** 5381/2016 - 19/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1437 **N & C COM. ASSIST. TÉCNICA DE MÁQ. ESCRITÓRIO LTDA**  
**Nome Fantasia** **TECMAQ**  
Endereço RUA OSCAR JANSON, Nº 277 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (19) 3622-3570  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.333.634/0001-46 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail tecmaqsjbvista@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 108** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Manutenção de equipamentos pertencentes ao Departamento de Recursos Humanos  
Aplicação RECURSOS HUMANOS

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	017.001.00718/MANUTENÇÃO DE CALCULADORA - Calculadora Sharp 1801 Patrimônio 28625	70,0000	70,00
002	1	SERV	017.001.01201/MANUTENÇÃO DE MAQUINA DE ESCREVER - Máquina Olivetti Tekne Patrimônio 00956	150,0000	150,00

<b>Pedido 2613/2016</b>	<b>Total</b>	<b>220,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>220,00</b>

( DUZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2614/2016

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

**Processo Nº:** 2422/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 8055/2016

**Fornecedor** 10394 **VIA VAREJO S/A**

**Nome Fantasia** CASAS BAHIA

**Endereço** R ADEMAR DE BARROS, 58

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-080

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 33.041.260/1223-59

**Inscr. Estadual**

**Bairro** CENTRO

**Estado** SP

**Nº Telefone** (019) 3634 9900

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** Projeto Vida Saudavel nos Bairros Santo Antonio , Vila Rica, Professor

Cavalcante e CSU Durval Nicolau

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Ficha Nº** 792 **Dest. Recurso** 051000105

**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	5	UN	009.002.00018/DVD : DVD ´S COMPATÍVEIS COM OS SEGUINTE FORMATOS: MP3; WMA; DIVX; CD DE VÍDEIO; JPEG; CD; CD-R; CD RW; SVCD; DVD=R/+RW - DVD -R/ -RW - SISTEMAS DE COR: NTSC E, PROGRESSIVE SCAN; FUNÇÕES: ZOOM, BOOK MARKER SEACH, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, TRAVA PARA CRIANÇAS, LEITURA RÁPIDA, JPEG SLIDESHOW, CLOSE CAPTION CONEXÕES: 1 SAÍDA DE VÍDEO COMPOSTO, 1 SAÍDA DE ÁUDIO, 1 ENTRADA DE MICROFONE FRONTAL: SAÍDA VÍDEO COMPONENTE; SAÍDA S-VÍDEO; SAÍDA DE ÁUDIO DIGITAL COAXIAL FUNÇÃO KARAOKÉ: COM PONTUAÇÃO COR: PRETO, VOLTAGEM: BIVOLT AUTOMÁTICO, DIMENSÕES (LXAXP): 36X35X20 CM PESO: 1,4KG -	99,9000	499,50

<b>Pedido 2614/2016</b>	<b>Total</b>	<b>499,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>499,50</b>

**( QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 2558/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2615/2016  
Categoria Econômica: 4.4.90.52.33 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2423/2016 Vínculo: ORDINÁRIO  
Anulação de Empenho: 6389/2016

Fornecedor 5898 PEDRO G. FERNANDES ME  
Nome Fantasia MUSICAL CATOLICA / FABRICA DO SOM  
Endereço PRAÇA 13 DE MAIO, 129 - 2º ANDAR Bairro CENTRO  
Cidade ESPÍRITO SANTO DO PINHAL Estado SP  
CEP 13990-000 Nº Telefone (019) 3651-1040  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.945.027/0001-69 Nº Fax (019) 3651-1040  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fabricadosom2@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 792 Dest. Recurso 051000105  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PROJETO VIDA SAUDELAVEL NOS BAIRROS STO ANTONIO, VILA RICA, PROF CALVLCANTE  
E CSU DURVAL NICOLAU  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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	5	UN	013.004.00010/TRIPÉ P/CAIXA DE SOM; CONFECÇÃO EM FERRO GALVANIZADO; PINTURA ELETROSTÁTICA; ENCAIXE PADRÃO DO MERCADO TUBO DE 1 1/4 COM ENCAIXE PARA 1 3/8 ( 34,75MM) ALTURA ATÉ 1,50; -	79,0000	395,00

Pedido 2615/2016	Total	395,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	395,00

( TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2616/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 99/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 5384/2016 - 19/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 39/2016

**Fornecedor** 1196      **ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**  
**Nome Fantasia**      **FALQUIR**  
Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173      Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
CEP 13.870-67      Nº Telefone 3633-4244  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06      Nº Fax 3633-4244  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail falquir@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 790**      **Dest. Recurso 051000105**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301      GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE BANERS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
005	4	UN	016.003.00320/BANNER COM SUPORTE DE ALUMÍNIO PARA EXPOSIÇÃO DE BANNER RETRÁTIL COM EXTENSÃO ATÉ 2 METROS	140,0000	560,00

<b>Pedido 2616/2016</b>	<b>Total</b>	<b>560,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>560,00</b>

( QUINHENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2617/2016

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

**Modalidade:** 99/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 5385/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 39/2016

<b>Fornecedor</b>	<b>1361</b>	<b>B.P.COMUNICACAO OUTDOOR SC LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>KOMUNIC OUTDOOR</b>
<b>Endereço</b>	RUA EUSTÁCHIO LUIZ COMBE, Nº 437	Bairro JARDIM SANTARÉM
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3624-1555
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	02.624.994/0001-42	Nº Fax (999) 9707-9613
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	komunicoutdoor@yahoo.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 791	<b>Dest. Recurso</b> 011000105
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11301	GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE BANERS		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE ESPORTES		

**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	4	SERV	017.001.00434/SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PLACAS formato 9m x 3m, impressão em quatro cores. OBS. A LOCAÇÃO DOS QUATRO ESPAÇOS PARA A COLAÇÃO SERÁ DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA, BEM COMO DEVERÃO SER DENTRO DOS LIMITES FÍSICOS DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. A DIVULGAÇÃO DEVERÁ OCORRER PELO PERÍODO DE 30 DIAS ININTERRUPTOS PARA CADA OUTDOOR	610,0000	2.440,00

<b>Pedido 2617/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.440,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.440,00</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



Pedido de Compra 2558/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2618/2016  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 99/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 5386/2016 - 19/04/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 39/2016

Fornecedor 10395 JOSE RICARDO LOPES 09200067875  
 Nome Fantasia PADOOR  
 Endereço R ORLANDO MATIELO, 611 FDS Bairro JD RECANTO DOS PÁSSAROS  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13873-501 Nº Telefone (019) 99316-0982  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.175.599/0001-05 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail padoor.art@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 791 Dest. Recurso 011000105  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE BANERS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
004	4	SERV	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER formato 5mx1,2m material lona impressão em quatro cores acabamento bastão ponteira e cordão	280,0000	1.120,00

Pedido 2618/2016	Total	1.120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.120,00

( UM MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2619/2016

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

**Modalidade:** 99/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 5387/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 39/2016

**Fornecedor** 10395      **JOSE RICARDO LOPES 09200067875**  
**Nome Fantasia**      **PADOOR**

**Endereço** R ORLANDO MATIELO, 611 FDS

**Bairro** JD RECANTO DOS PÁSSAROS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13873-501

**Nº Telefone** (019) 99316-0982

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.175.599/0001-05

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** padoor.art@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 791**      **Dest. Recurso 011000105**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301      GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE BANERS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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
006	4	UN	017.001.00115/CONFECÇÃO DE BANNER 3, 00X1,20 METROS material lona, impressão em quatro cores, acabamento bastão, ponteira e cordão	180,0000	720,00

<b>Pedido 2619/2016</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>720,00</b>

( SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2620/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5365/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	99,64

Obs: MAQ-0062

<b>Pedido 2620/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,64</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>99,64</b>

( NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2621/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5366/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
029	2	UN	017.001.00460/CONCERTO DE PNEU DE PASSEIO	12,2200	24,44

Obs: BPY-9537

<b>Pedido 2621/2016</b>	<b>Total</b>	<b>24,44</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>24,44</b>

**( VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2622/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5367/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
028	3	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	20,6800	62,04

Obs: CPV-6330

<b>Pedido 2622/2016</b>	<b>Total</b>	<b>62,04</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>62,04</b>

**( SESENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2623/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5368/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

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

Obs: BNZ-7111

<b>Pedido 2623/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,38</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,38</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2624/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5369/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	5	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	249,10

Obs: MAQ-0002

<b>Pedido 2624/2016</b>	<b>Total</b>	<b>249,10</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>249,10</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2625/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5370/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	99,64

Obs: MAQ-0002

<b>Pedido 2625/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,64</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>99,64</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2626/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5371/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	99,64

Obs: MAQ-0062

<b>Pedido 2626/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,64</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>99,64</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2627/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5372/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
034	3	UN	017.001.01079/CONCERTO DE PNEU 1000/20	25,3800	76,14

Obs: BNZ-7111

<b>Pedido 2627/2016</b>	<b>Total</b>	<b>76,14</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76,14</b>

( SETENTA E SEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2628/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5373/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	2	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	99,64

Obs: MAQ-0062

<b>Pedido 2628/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,64</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>99,64</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2629/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5374/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	20,6800	20,68

Obs: CPV-6305

<b>Pedido 2629/2016</b>	<b>Total</b>	<b>20,68</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,68</b>

**( VINTE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2630/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5375/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
028	1	UN	017.001.00459/CONCERTO DE PNEU 900/20	20,6800	20,68

Obs: CPV-6330

<b>Pedido 2630/2016</b>	<b>Total</b>	<b>20,68</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,68</b>

**( VINTE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2631/2016

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

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

**Processo Nº:** 2416/2016 **Empenho:** 5376/2016 - 19/04/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

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

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 217 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO 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** Conserto de pneus

**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
024	1	UN	017.001.00455/CONCERTO DE PNEU 17.5/25	49,8200	49,82

Obs: MAQ-0062

<b>Pedido 2631/2016</b>	<b>Total</b>	<b>49,82</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,82</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2632/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2431/2016 **Empenho:** 5292/2016 - 15/04/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2016

**Fornecedor 10257 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA**

**Nome Fantasia**

**MATERMED**

Endereço AVENIDA JAIME GORGATTO, 135

Bairro RESIDENCIAL YPE

Cidade JACI

Estado SP

CEP 15155-000

Nº Telefone (017) 3283-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.964.598/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 393.006.586.110

Inscr. Municipal

e-mail matermed@matermed.com

**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 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 MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM.

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	1200	UN	022.002.00145/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) <b>INJEX</b>	0,0700	84,00
002	4000	UN	022.002.00151/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 07 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>INJEX</b>	0,0600	240,00
003	20000	UN	022.002.00158/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 08, DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>INJEX</b>	0,0600	1.200,00
004	30000	UN	022.002.00172/AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 07. DE 1ª LINHA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>INJEX</b>	0,0600	1.800,00
005	5000	UN	022.002.00302/SERINGA DESCARTÁVEL DE 05 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>ADVANTIVE</b>	0,3400	1.700,00





Pedido de Compra 2558/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2632/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2431/2016 Empenho: 5292/2016 - 15/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 6/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	8000	UN	022.002.00303/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>ADVANTIVE</b>	0,4600	3.680,00
007	10000	UN	022.002.00305/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>ADVANTIVE</b>	1,0000	10.000,00

Pedido 2632/2016	Total	18.704,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.704,00

( DEZOITO MIL E SETECENTOS E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2633/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 18/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 24/2016      Empenho: 5341/2016 - 18/04/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625      Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870-251      Nº Telefone (019) 3622 3403  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 278**      **Dest. Recurso 055000001**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto FORNECIMENTO DE LANCHES  
 Aplicação .

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	2000	UN	006.001.00089/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO	4,0000	8.000,00
003	1500	UN	006.001.00090/MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÉ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE.	1,2500	1.875,00
007	100	KG	006.002.00146/BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78)	20,0000	2.000,00
008	100	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR.	18,0000	1.800,00
009	400	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	7,0000	2.800,00

<b>Pedido 2633/2016</b>	<b>Total</b>	<b>16.475,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 2633/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 18/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 24/2016      Empenho: 5341/2016 - 18/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	16.475,00

( DEZESSEIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

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



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2634/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 18/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 24/2016      **Empenho:** 5342/2016 - 18/04/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 4586      **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia**      **PADARIA SANTA ROSA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625      Bairro VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-251      Nº Telefone (019) 3622 3403  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 349**      **Dest. Recurso 055000019**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** FORNECIMENTO DE LANCHES  
**Aplicação** .

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	3000	UN	006.001.00089/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO	4,0000	12.000,00
008	150	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR.	18,0000	2.700,00
009	400	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	7,0000	2.800,00

<b>Pedido 2634/2016</b>	<b>Total</b>	<b>17.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>17.500,00</b>

( DEZESSETE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2635/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 18/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 24/2016      Empenho: 5343/2016 - 18/04/2016  
 Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625      Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
 CEP 13870-251      Nº Telefone (019) 3622 3403  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 355**      **Dest. Recurso 055000004**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto FORNECIMENTO DE LANCHES  
 Aplicação .

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	KIT	006.001.00001/KIT LANCHE (PÃO/ PRESUNTO/QUEIJO/SUCO/MACA)	6,5000	6.500,00
002	1500	UN	006.001.00089/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO	4,0000	6.000,00
003	2500	UN	006.001.00090/MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR. ; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÉ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE.	1,2500	3.125,00
006	840	KIT	006.001.00166/KIT LANCHE CONTENDO 01 PÃO FRANCÊS DE 50 GR, 20 GR DE APRESUNTADO, 20 GR DE MUSSARELA, 01 SUCO DE FRUTA DE CAIXINHA DE 200 ML E 01 BANANA NANICA ESTIMATIVO DE 120 POR MÊS, PROGRAMAÇÃO MENSAL PASSADA PELO DAS	5,0000	4.200,00
008	20	KG	006.002.00172/BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR.	18,0000	360,00
009	200	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	7,0000	1.400,00

<b>Pedido 2635/2016</b>	<b>Total</b>	<b>21.585,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 2558/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2635/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 18/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 24/2016      Empenho: 5343/2016 - 18/04/2016**

**Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>21.585,00</b>

( VINTE E UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Abril de 2016

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

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