



**Pedido de Compra 2784/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2784/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2546/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**  
**Nome Fantasia** ELEKTRO  
Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone ( )  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 807** **Dest. Recurso 053000075**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
Garantia .  
Objeto REMOÇÃO DE REDE ELETRICA  
Aplicação PARA O DEPTO DE SAUDE

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	017.001.01140/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENÇÃO DE REDE ELÉTRICA -	8.410,1400	8.410,14

<b>Pedido 2784/2016</b>	<b>Total</b>	<b>8.410,14</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.410,14</b>

**( OITO MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS E QUATORZE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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 2784/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2785/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2547/2016 **Empenho:** 5482/2016 - 26/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 36312566  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail berpelembalagens@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 414** **Dest. Recurso 015100000**  
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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para a Festividades do Jardim 1º de Maio  
Aplicação Departamento de Esportes

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	50	KG	006.001.00021/MILHO PARA PIPOCA DE PRIMEIRA QUALIDADE, BENEFICIADO, POLIDO, LIMPO, ISENTO DE SUJEIDADES, PARASITAS E LARVAS, ADMITINDO UMIDADE MÁXIMA 14% POR PESO, ACONDICIONADO EM SACO FILME BOPP DE 500 GRAMAS. DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. -	3,3500	167,50

<b>Pedido 2785/2016</b>	<b>Total</b>	<b>167,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>167,50</b>

( CENTO E SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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 2784/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **2786/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 2548/2016      Vínculo: ORDINÁRIO  
 Anulação de Empenho: 7355/2016

**Fornecedor 6183 AGUAS PRATA LTDA**  
**Nome Fantasia AGUAS PRATA LTDA**  
 Endereço RUA DURVAL MARCOLINO, SN      Bairro CENTRO  
 Cidade ÁGUAS DA PRATA      Estado SP  
 CEP 13890-000      Nº Telefone (19 ) 3642-9310  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.344.173/0004-00      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

e-mail faturamento@aguasprata.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 414**      **Dest. Recurso 015100000**  
 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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Material para a Festividades do Jardim 1º de Maio  
 Aplicação Departamento de Esportes

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	480	UN	016.003.00177/ÁGUA MINERAL, NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM COPO DE POLIETILENO, LACRADO COM TAMPA ALUMINIZADA, CONTENDO 200 ML, COM VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. -	0,2794	134,11

<b>Pedido 2786/2016</b>	<b>Total</b>	<b>134,11</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>134,11</b>

( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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 2784/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2787/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2549/2016 **Empenho:** 5452/2016 - 25/04/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5774 **EVANI DE MORAES ROSA NOGUEIRA MEI**  
**Nome Fantasia** **NOGUEIRA DIVERSÕES**  
**Endereço** RUA PERNAMBUCO, 128 **Bairro** VL FLEMING  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13876-030 **Nº Telefone** 3623-5881  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.698.515/0001-11 **Nº Fax** 993-936796\*\*\*Evani  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail [diversoesnogueira@hotmail.com](mailto:diversoesnogueira@hotmail.com), <contabilidadebomjes

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 417 **Dest. Recurso** 015100000  
**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** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Locação de brinquedos para as Festividades do Jardim 1º de maio  
**Aplicação** Departamento de Esportes

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - locação de 01 Kid play (6mt X 6mt), 01 tobogã (9mt de comp. X 4mt de largura), 01 quadra de futebol no sabão (14mt X 6mt), 01 cama elástica (4,30mt)	1.200,0000	1.200,00

<b>Pedido 2787/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.200,00</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>1.200,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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 2784/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2788/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2016 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 67/2016 **Empenho:** 5454/2016 - 25/04/2016  
**Vínculo:** TRANSPORTE ALUNOS  
**Cotação Nº:** 41/2016

**Fornecedor** 3930 **EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** JUNIOR DA VAN  
**Endereço** RUA PADRE VIEIRA, 59 **Bairro** JD. BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-116 **Nº Telefone** (019) 3633-3012  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.856.855/0001-52 **Nº Fax** (019) 9717-2090  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** juniordavan@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 561 **Dest. Recurso** 012200000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ALUNOS EM CARÁTER EMERGENCIAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**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	017.001.00525/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 33 CONTRATAÇÃO DE LINHA DE TRANSPORTE ESCOLAR EM CARATER EMERGENCIAL, VIDE DESPACHO DME 068/16, EM ANEXO.	18.144,0000	18.144,00

<b>Pedido 2788/2016</b>	<b>Total</b>	<b>18.144,00</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>18.144,00</b>

**( DEZOITO MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 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 2784/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2789/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 2/2016 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO  
**Processo Nº:** 67/2016      **Empenho:** 5453/2016 - 25/04/2016  
**Vínculo:** TRANSPORTE ALUNOS  
**Cotação Nº:** 41/2016

**Fornecedor** 10403      **LARYSSA HELENA MEIRELES FLORIANO MEI**  
**Nome Fantasia**      **LF TRANSPORTES**  
Endereço RUA JOÃO ROCHA, 247      Bairro NOVA REPÚBLICA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13875-249      Nº Telefone (019) 3633 2649  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.316.248/0001-24      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 562**      **Dest. Recurso 022200002**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407      SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ALUNOS EM CARÁTER EMERGENCIAL  
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	1	SERV	017.001.00502/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 10 CONTRATAÇÃO DE LINHA DE TRANSPORTE ESCOLAR EM CARATER EMERGENCIAL, VIDE DESPACHO DME 068/16, EM ANEXO.	26.460,0000	26.460,00

<b>Pedido 2789/2016</b>	<b>Total</b>	<b>26.460,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>26.460,00</b>

( VINTE E SEIS MIL E QUATROCENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Abril de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ