



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3233/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2966/2016 **Empenho:** 7090/2016 - 13/05/2016  
**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 VISTA **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@armazemdascotes.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 430 **Dest. Recurso** 011100000  
**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 DE PINTURA PARA CENTRO SOCIAL SANTO ANTONIO  
**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	2	UN	004.001.00651/ROLO DE LÃ SINTÉTICO 23CM COM SUPORTE -	34,0000	68,00
002	3	UN	004.001.00202/FITA CREPE 18MM X 50M -	3,0000	9,00
003	8	LTA	004.001.00109/TINTA PARA PISO 18 L -	109,1000	872,80
<b>Pedido 3233/2016 Total</b>					<b>949,80</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
<b>Valor</b>					<b>949,80</b>

( NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3234/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 107/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2016      Empenho: 7089/2016 - 13/05/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 51/2016

**Fornecedor 627 F. G. JÚNIOR & CIA LTDA**  
**Nome Fantasia F. G. JÚNIOR & CIA LTDA**  
 Endereço AV. ROMUALDO DE SOUZA BRITO, 1465      Bairro CENTRO  
 Cidade ESPÍRITO SANTO DO PI      Estado SP  
 CEP 13990-000      Nº Telefone (019) 3651-4698  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.739.042/0001-87      Nº Fax (019) 3651-5310  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail fgjunior@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 407**      **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentária 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 BOLACHA SALGADA  
 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	90	KG	006.002.00121/BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇUCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUÍMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>BAUDUCCO</b>	9,0000	810,00

<b>Pedido 3234/2016</b>	<b>Total</b>	<b>810,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>810,00</b>

( OITOCENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3235/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2968/2016 **Empenho:** 7071/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6382 **TREVILUB COMÉRCIO DE LUBRIFICANTES LTDA**  
**Nome Fantasia** MOTOIL - DIVISÃO MULTIMARCAS  
**Endereço** RUA SAO GABRIEL, 1.501 **Bairro** JARDIM SANTA SOFIA  
**Cidade** AMERICANA **Estado** SP  
**CEP** 13.473-00 **Nº Telefone** (19) 3478-8090  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 72.675.028/0004-82 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lucia@trevilub.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	16	UN	002.001.00200/DETERGENTE DESENGRAXANTE (TIPO SOLUPAN OU SIMILAR) 1/40 GALÃO 5 LITROS -	19,8200	317,12

<b>Pedido 3235/2016</b>	<b>Total</b>	<b>317,12</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>317,12</b>

( TREZENTOS E DEZESETE REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3236/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

**Processo Nº:** 2969/2016 **Empenho:** 7041/2016 - 12/05/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5194 BARONI COM DE PROD NUT. E HOSP. - EIRELI**

**Nome Fantasia BARONI & FABBRI COM DE PROD NUT. E HOSP. LTDA - ME**

**Endereço** RUA ELISEU GUILHERME, 114

Bairro JARDIM SUMARÉ

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

**Estado** SP

**CEP** 14025-020

**Nº Telefone** (016) 3234-9555

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.394.802/0001-06

**Nº Fax** (016) 0324-9555

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ribeiraopreto@humanaalimentar.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 699 Dest. Recurso 013100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** Aquisição de dieta para paciente Antonio Francisco Castilho em cumprimento a mandado de segurança

**Aplicação** Departamento Municipal 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	100	LT	100.002.00493/DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA; CONTENDO FIBRAS, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1500 ML/ 1500 KCAL, QUE ATENDA RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% VCT. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM EMBALAGEM TIPO TETRA OU BAG DE 1000 ML. APRESENTAR AMOSTRA. - em cumprimento a mandado de segurança	25,0000	2.500,00

<b>Pedido 3236/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</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>2.500,00</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3239/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2971/2016 **Empenho:** 7042/2016 - 12/05/2016  
**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	110	UN	022.002.00054/ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 MTS, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO, MASSA ADESIVA DE BOA ADERÊNCIA, ISENTO DE SUBSTÂNCIAS ALÉRGICAS, ENROLADA EM CARRETEL, COM CAPA PROTETORA. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	5,8000	638,00
002	4000	UN	022.002.00081/MASCARA DESCARTÁVEL SANFONADA FOLHA DUPLA COM CLIP E ELÁSTICO. -	0,0580	232,00
003	1000	UN	022.002.00217/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). -	2,5000	2.500,00
004	1400	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). -	2,6000	3.640,00
005	800	UN	022.002.00289/SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM	0,6000	480,00

**Pedido de Compra 3233/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3239/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 2971/2016 Empenho: 7042/2016 - 12/05/2016****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			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 MINIMA DE 12 MESES		
006	200	UN	022.002.00291/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 MINIMA DE 12 MESES -	0,6000	120,00
007	150	PAR	022.002.00242/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,0 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. -	1,2300	184,50
008	150	PAR	022.002.00243/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,5 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. -	1,2300	184,50

<b>Pedido 3239/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.979,00</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>7.979,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**\_\_\_\_\_  
JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3240/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2972/2016 **Empenho:** 7049/2016 - 12/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6255 **JOSE AUGUSTO MOREIRA TREVISAN 38480965878**  
**Nome Fantasia** DONNA DOLCE  
**Endereço** RUA LOURIVAL MEDEIROS, N.º 102 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** DIVINOLÂNDIA **Estado** SP  
**CEP** 13780-000 **Nº Telefone** (019) 98224-3229  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.637.487/0001-10 **Nº Fax** (019) 98224-3229  
**Inscr. Estadual** ISENT0 **Inscr. Municipal** 2.731  
**e-mail** guto\_jamt@hotmail.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** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE FOTOGRAFIA PARA CAPTAÇÃO DE IMAGENS DE OBRAS E AÇÕES DO MUNICÍPIO.  
**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	017.001.00210/SERVIÇO DE FOTOGRAFIA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE FOTOGRAFIA PARA CAPTAÇÃO DE IMAGENS DE OBRAS E AÇÕES DO MUNICÍPIO.	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 3240/2016</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, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ





**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3241/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2973/2016 **Empenho:** 7047/2016 - 12/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10046 **MATHEUS CAMARA SALVI 31731962878**

**Nome Fantasia**

Endereço R IRMAS WESTIN, 138 Bairro JARDIM SANTO ANDRE  
 Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13874-033 Nº Telefone (019) 9514-9332  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.548.080/0001-94 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail camarasalvi@gmail.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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRODUÇÃO DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.  
 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	017.001.01187/SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE MATERIAL JORNALÍSTICO - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRODUÇÃO DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.	850,0000	850,00

<b>Pedido 3241/2016</b>	<b>Total</b>	<b>850,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>850,00</b>

( OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ





**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3242/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2974/2016 **Empenho:** 7048/2016 - 12/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10344 **MATHEUS DE PAULA GIAO LIANDA 41630435864**  
**Nome Fantasia** LIANDA  
**Endereço** AV LUCIO PIERINI, Nº 1633 **Bairro** JARDIM EUROPA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-760 **Nº Telefone** (019) 4129-0374  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.787.032/0001-84 **Nº Fax** (019) 99296-5327  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal** 20409  
**e-mail** matheus.lianda@gmail.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** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO E CLIPAGEM DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.  
**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	017.001.00444/ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS, FOTOS E CLIPAGEM - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO E CLIPAGEM DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.	850,0000	850,00

<b>Pedido 3242/2016</b>	<b>Total</b>	<b>850,00</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>850,00</b>

( OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3243/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2975/2016 **Empenho:** 7046/2016 - 12/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1172 **TESC-SISTEMAS DE CONTROLE LTDA.**  
**Nome Fantasia** TESC  
Endereço RUA ADRIANO AUGUSTO, Nº 435 Bairro ALDEIA DE BARUERI  
Cidade BARUERI Estado SP  
CEP 13870-590 Nº Telefone (011) 3133 4550  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.061.515/0001-88 Nº Fax (999) 5505-2209  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail priscila@tesc.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 274** **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 SERVIÇOS DE REPAROS EM CONTROLADORES SEMAFÓRICOS  
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	2	SERV	017.001.00930/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPAROS NO CHASSI DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO FLEXCON 3A -	546,0000	1.092,00
002	3	SERV	017.001.00931/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO CENTRAL DE PROCESSAMENTO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MCP3A -	425,0000	1.275,00
003	2	SERV	017.001.00932/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO DE POTENCIA DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MPT3A -	388,0000	776,00
004	1	SERV	017.001.01214/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMAFORO: REPARO NO MODULO DE COMUNICAÇÃO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO -	314,0000	314,00

<b>Pedido 3243/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.457,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.457,00</b>

**( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3243/2016**

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

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

**Processo Nº:** 2975/2016 **Empenho:** 7046/2016 - 12/05/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

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

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



Pedido de Compra 3233/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3244/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 2976/2016 Empenho: 7091/2016 - 13/05/2016  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191 COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA  
Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA  
Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 150 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PARA CONFECÇÃO DE CAIXA DE ENERGIA PARA INSTALAÇÃO DE LUMINÁRIA  
Aplicação DEPTO DE 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	1	UN	004.003.00040/BARRA ROSQUEAVEL - GALVANIZADA 7/8	47,0000	47,00

Pedido 3244/2016	Total	47,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47,00

( QUARENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ

**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3245/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2976/2016 **Empenho:** 7105/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>1191</b>	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA GETÚLIO VARGAS, 95	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-00	Nº Telefone 3622-2897
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	54.508.114/0001-76	Nº Fax 3631-2837
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercialnascimento@terra.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 150	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
<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>	PARA CONFECÇÃO DE CAIXA DE ENERGIA PARA INSTALAÇÃO DE LUMINÁRIA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE 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	8	UN	004.001.00573/PORCA SEXTAVADA 7/8 -	1,9600	15,68
002	8	UN	004.001.00574/ARRUELA LISA 7/8 -	0,9000	7,20

<b>Pedido 3245/2016</b>	<b>Total</b>	<b>22,88</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22,88</b>

( VINTE E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3246/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2977/2016 **Empenho:** 7092/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor:** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia:** BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
**Endereço:** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro:** VL. CONRADO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado:** SP  
**CEP:** 13870-730 **Nº Telefone:** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax:** 3631-5999  
**Inscr. Estadual:** **Inscr. Municipal:**  
**e-mail:** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150** **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço:** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria:** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade:** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega:** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia:** .  
**Objeto:** PARA MANUTENÇÃO HIDRÁULICA DE PROPRIOS MUNICIPAIS  
**Aplicação:** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável:** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.004.00255/REPARO DE VÁLVULA HIDRAMAX -	32,0000	64,00

<b>Pedido 3246/2016</b>	<b>Total</b>	<b>64,00</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>64,00</b>

**( SESENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3247/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 108/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7103/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 52/2016

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

**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO  
Aplicação DEPTO ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS

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	UN	004.003.00356/LIMPA CONTATO ELÉTRICO AEROSOL NÃO INFLAMÁVEL - FRASCO 300 ML	14,0000	42,00

<b>Pedido 3247/2016</b>	<b>Total</b>	<b>42,00</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>42,00</b>

( QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ





**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3248/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 108/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 7104/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 52/2016

<b>Fornecedor</b>	<b>1901</b>	<b>SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>ELETRO BRAZ</b>
<b>Endereço</b>	RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (999) 3623-6651
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.942.924/0001-03	Nº Fax (999) 3633-5320
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	eletrobrazbraz@ig.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 120	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
<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 MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO		
<b>Aplicação</b>	DEPTO ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS		

**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
002	2	UN	007.002.00052/DESENGRIPANTE E LUBRIFICANTE PARA PEÇAS METÁLICAS COM AÇÃO ANTICORROSIVA, LATA COM 300 ML PROTEG LUB	7,5000	15,00

<b>Pedido 3248/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3249/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2978/2016 **Empenho:** 7094/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA**  
**Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS  
**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-5756  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.530.830/0001-20 Nº Fax (019) 0623-5756  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** trafamaq@trafamaq.com.br, trafamaq@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150** **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CABO PARA ENXADA E FOICE PARA EQUIPE DE ASFÁLTICA  
**Aplicação** DEPTO DE 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	6	UN	004.001.00063/CABO PARA ENXADA E FOICE - 1,50 / 1,30 -	6,0000	36,00

<b>Pedido 3249/2016</b>	<b>Total</b>	<b>36,00</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>36,00</b>

( TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ

**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3250/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2979/2016 **Empenho:** 7095/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1647 **RODRIGO DUARTE EPP**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-830 Nº Telefone (999) 3633-4110  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99 Nº Fax (999) 3633-4110  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto PARA IMPRESSORA DA ASSESSORIA DE OBRAS  
Aplicação DEPTO DE 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	1	UN	015.001.00192/CARTUCHO DE TONER PRETO PARA IMPRESSORA; HP LASERJET CP1025; REF. CE310A, RENDIMENTO 1200 PAGINAS; ORIGINAL DO FABRICANTE, COMPONENTES 100% NOVOS; MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO BEC 3436357 -	399,0000	399,00

<b>Pedido 3250/2016</b>	<b>Total</b>	<b>399,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>399,00</b>

( TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3251/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2980/2016 **Empenho:** 7096/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 1191	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA</b>
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 103	<b>Dest. Recurso</b> 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	PARA USO NO SISTEMA DE PROTEÇÃO DOS RELÓGIOS DE PONTO ELETRÔNICO		
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	3	UN	004.001.00590/CADEADO 30MM -	20,0000	60,00

<b>Pedido 3251/2016</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</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>60,00</b>

( SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3252/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2981/2016 **Empenho:** 7097/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 103** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL HIDRAULICO PARA USO NA MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES DO 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	UN	004.004.00184/VALVULA PARA PIA DE COZINHA AMERICANA 3 1/2 -	12,0000	12,00
002	1	UN	004.004.00204/TUBO EXTENSIVO BRANCO -	6,0000	6,00
<b>Pedido 3252/2016 Total</b>					<b>18,00</b>
Cancelados (-)					<b>0,00</b>
Descontos (-)					<b>0,00</b>
Impostos (+)					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>18,00</b>

( DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3253/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2981/2016 **Empenho:** 7098/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro** VL. CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax** 3631-5999  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 103 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL HIDRAULICO PARA USO NA MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES DO 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	CX	004.001.00597/ADESIVO A BASE DE RESINA EPÓXI E ENDURECEDOR DE POLIAMIDA; CAIXA COM 100G. -	6,9300	6,93

<b>Pedido 3253/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6,93</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>6,93</b>

( SEIS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3254/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2982/2016 **Empenho:** 7099/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1376 **MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS  
**Endereço** RUA ITAPIRA, 626 **Bairro** JDM. PAULISTA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14090-120 **Nº Telefone** (16) 3968-8550  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 74.209.909/0001-90 **Nº Fax** (16) 3968-8550  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - AJUSTES MECÂNICOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO, TROCA DO KIT PICKUP-ROLLER, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS DA IMPRESSORA LASER LEXMARK T630, Nº DE SÉRIE 6298659.	398,0000	398,00

<b>Pedido 3254/2016</b>	<b>Total</b>	<b>398,00</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>398,00</b>

( TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3255/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2983/2016 **Empenho:** 7100/2016 - 13/05/2016  
**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	1	UN	004.003.00116/TOMADA PARA TELEFONE SISTEMA X -	9,1000	9,10
002	30	UN	004.003.00368/CABO CCI 2 PARES -	0,6000	18,00

<b>Pedido 3255/2016</b>	<b>Total</b>	<b>27,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>27,10</b>

( VINTE E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3256/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2984/2016 **Empenho:** 7101/2016 - 13/05/2016  
**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** Necessário a compra para funcionamento da impressora e copiadora do Procon, em razão de furto  
**Aplicação** Assessoria Jurídica - Procon

**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	023.001.00431/TRANSFORMADOR 1500 VA BIVOLT 220V-110V -	123,0000	123,00
002	1	UN	023.001.00162/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 3000 VA -	199,0000	199,00

<b>Pedido 3256/2016</b>	<b>Total</b>	<b>322,00</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>322,00</b>

( TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3258/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2985/2016 **Empenho:** 7102/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6182 **AVILES COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** FLAVIO EMBALAGENS  
**Endereço** R ADEMAR DE BARROS, Nº 612 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-08 **Nº Telefone** 3631-2123  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.678.032/0001-52 **Nº Fax** 3056-1160  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail flavioembalagenssj@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 150 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** SACO PLASTICO EM ROLO PARA CAFÁ DA MANHÃ DOS SERVIDROES DO PÁTIO  
**Aplicação** DEPTO DE 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	17,12	KG	002.003.00069/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 40CM X 60CM, TIPO BOBINA -	13,9500	238,82

<b>Pedido 3258/2016</b>	<b>Total</b>	<b>238,82</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>238,82</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3259/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2986/2016 **Empenho:** 7073/2016 - 13/05/2016  
**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 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 Confecção de formulário de Inscrição do aluno em papel cartolina amarela para as crianças da escolinha de esportes do departamento  
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	500	UN	017.001.01215/CONFECÇÃO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ALUNO; EM PAPEL CARTOLINA AMARELA 240G; TAMANHO 1X1 COR PRETO E BRANCO -	0,6400	320,00

<b>Pedido 3259/2016</b>	<b>Total</b>	<b>320,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>320,00</b>

( TREZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINI STRAÇ



**Pedido de Compra 3233/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3260/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2987/2016 **Empenho:** 7078/2016 - 13/05/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA  
**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468 **Bairro** VILA CONRADOF  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-820 **Nº Telefone** (019) 633-1530  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20 **Nº Fax** (019) 633-1530  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 321 **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** FLORES FESTIVIDADE BAIRRO 1º DE MAIO  
**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	1	UN	016.003.00253/VASO DE FLORES - BEGÔNIA -	35,0000	35,00
002	1	UN	016.003.00252/ARRANJO DE FLORES DIVERSAS, COLORIDO, EM TUFOS -	180,0000	180,00

<b>Pedido 3260/2016</b>	<b>Total</b>	<b>215,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>215,00</b>

**( DUZENTOS E QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Maio de 2016**

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ