



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4081/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 78** **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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

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
015	1	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATÓRIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. <b>SEAGATE EXPASION 1TB</b>	297,0000	297,00

<b>Pedido 4081/2016</b>	<b>Total</b>	<b>297,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>297,00</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4082/2016  
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
Processo Nº: 60/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5300 ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME  
Nome Fantasia ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 128 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação CPD

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
015	1	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATÓRIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. SEAGATE EXPASION 1TB	297,0000	297,00

Pedido 4082/2016	Total	297,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	297,00

( DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4083/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5300 ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA**  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 93** **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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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
015	1	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATÓRIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. <b>SEAGATE EXPASION 1TB</b>	297,0000	297,00

<b>Pedido 4083/2016</b>	<b>Total</b>	<b>297,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>297,00</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4084/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 621 **Dest. Recurso** 053000058  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	1	UN	023.001.00276/ROTEADOR LAN WIRELESS 300 MBPS COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: INTERFACE DE NO MÍNIMO 4 PORTAS LAN 10/100MBPS, 1 PORTA WAN 10/100MBPS; BOTÃO LIGA/DESLIGA O WIRELESS, BOTÃO LIGA/DESLIGA WPS E BOTÃO LIGA/DESLIG PARA ENERGIA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 9VDC/ 0.6ª; PADRÕES WIRELESS: IEEE 802.11 N, IEEE 802.11G, IEEE 802.11B; NO MÍNIMO 3 ANTENAS ONIDIRECIONAIS DESTACÁVEIS DE 3DBI; FREQUÊNCIA DE NO MÍNIMO 2,4 A 2,4835 GHZ; TAXA DO SINAL: 11G: NO MÍNIMO 300MBPS (DINÂMICO) / 11G: NO MÍNIMO 54MBPS (DINÂMICO) / 11B: NO MÍNIMO 11MBPS (DINÂMICO). EIRP: <20DBM; SENSIBILIDADE DA RECEPÇÃO DE NO MÍNIMO: 270M, 130M, 108M E 54M = -68DBM@10% PER / 11M: -85DBM@8% PER / 6M: -88DBM@10% PER / 1M: -90DBM@8% PER; FUNÇÕES WIRELESS: ATIVA/DESATIVA RÁDIO WIRELESS, BRIDGE WDS, WMM, ESTATÍSTICAS. SEGURANÇA WIRELESS: WEP / WPA / WPA2, WPA-PSK / WPA2-PSK 64 / 128 / 152 BITS; IP DINÂMICO / IP ESTÁTICO / PPPOE / PPTP/L2TP / BIGPOND; DHCP: SERVIDOR, CLIENTE, LISTA DE CLIENTES DHCP, RESERVA DE ENDEREÇOS; QUALIDADE DO SERVIÇO: WMM, CONTROLE DE LARGURA DE BA TP LINK 941ND	175,5000	175,50

<b>Pedido 4084/2016</b>	<b>Total</b>	<b>175,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>175,50</b>



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4084/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016      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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4085/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 626** **Dest. Recurso 053000058**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	2	UN	023.001.00063/SWITCH 48 PORTAS 10/100+2/1000; CONFORME DESCRIÇÃO ANEXA SWITCH FAS ETHERNET DE 48 PORTAS GERENCIÁVEL INTELIGENTE E AVANÇADO;PORTAS: 48 PORTAS 10/100 RJ-45 COM DETECÇÃO AUTOMÁTICA ; 2 PORTAS SFP 1000 MBPS; 2 PORTAS 10/100/1000 COM DETECÇÃO AUTOMÁTICA OU UMA COMBINAÇÃO DELAS; SUPORTA UM MÁXIMO DE 48 PORTAS 10/100 COM DETECÇÃO AUTOMÁTICA, MAIS 1000BASE-X SFP E MAIS 2 PORTAS 10/100/1000 COM DETECÇÃO AUTOMÁTICA OU UMA COMBINAÇÃO DELAS MEMÓRIA E PROCESSADOR: MIPS A 500 MHZ, 32 MB DE FLASH TAMANHO DO BUFFER DE PACOTES: 1,5 MB RAM DE 128 MB; LATÊNCIA DE 100 MB: < 5 µS LATÊNCIA DE 1000 MB: < 5 µS; CAPACIDADE DE PRODUÇÃO: ATÉ 13,1 MPPS; CAPACIDADE DE ROUTING/SWITCHING: 17,6 GBPS; CARACTERÍSTICAS DE GESTÃO: IMC - CENTRO DE GERENCIAMENTO INTELIGENTE INTERFACE DE LINHA DE COMANDO LIMITADA / NAVEGADOR WEB SNMP MANAGER IEEE 802.3 ETHERNET MIB. <b>HP JG540A</b>	1.690,0000	3.380,00

<b>Pedido 4085/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.380,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.380,00</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS )  
**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016**



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4085/2016**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016      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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4086/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 680** **Dest. Recurso 05300009**  
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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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
025	1	UN	023.001.00461/IMPRESSORA LASERJET, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: VELOCIDADE DA IMPRESSÃO EM PRETO DE NO MÍNIMO 33 PPM; TEMPO DE IMPRESSÃO MÁXIMO DE PRIMEIRA PÁGINA: 8 SEGUNDOS; QUALIDADE DE IMPRESSÃO PRETO: NO MÍNIMO 1200 X 1200 DPI; CICLO DE SERVIÇO (MENSAL): NO MÍNIMO 50.000 PÁGINAS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS: NO MÍNIMO 750 ATÉ 3000 TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER VELOCIDADE DO PROCESSADOR: NO MÍNIMO 800 MHZ; IDIOMAS DE IMPRESSÃO: PCL 5E, PCL 6, EMULAÇÃO POSTSCRIPT NÍVEL 3, IMPRESSÃO DIRETA DE PDF (V 1.7); MONITOR: NO MÍNIMO LCD DE 2 LINHAS (TEXTO E GRÁFICOS); CONECTIVIDADE: RECURSO EPRINT RECURSOS DE IMPRESSÃO MÓVEL: Eprint, APPLE AIRPRINT; CONECTIVIDADE NO MÍNIMO 1 USB 2.0 DE ALTA VELOCIDADE / 1 REDE EERNET 10/100/1000T; SISTEMAS OPERACIONAIS: XP / VISTA / WIN 7 / WIN 8 / WIN 10 MEMÓRIA DE NO MÍNIMO 256 MB; BANDEJA 1 DE ENTRADA MULTIUSO PARA NO MÍNIMO 50 FOLHAS E BANDEJA 2 PARA NO MÍNIMO 250 FOLHAS.; BANDEJA DE SAÍDA PARA NO MÍNIMO 150 FOLHAS; IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO INSTALADO; TAMANHOS DE MÍDIA SUPTADOS DE NO MÍNIMO A4, A5, A6, B5 (JIS) DEVE ACOMPANHAR: CARTUCHO DE TONER, GUIA DE INSTALAÇÃO, FOLHETO DE SUPORTE, GUIA DE GARANTIA, CABO DE ALIMENTAÇÃO, CD DE DOCUMENTAÇÃO E CABO DE DADOS USB; VOLTAGEM: 220V; GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. <b>HP M402DN</b>	1.500,0000	1.500,00





Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4086/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 60/2016      Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Pedido 4086/2016	Total				1.500,00
	Descontos (-)				0,00
	Impostos (+)				0,00
	Valor				1.500,00

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4087/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 394** **Dest. Recurso 015100000**  
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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO, GABINETE DO PREFEITO, CULTURA E TURISMO, SAÚDE, ASSIST. SOCIAL, FINANÇAS, CPD, ASSESSORIA JURÍDICA E 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
025	1	UN	023.001.00461/IMPRESSORA LASERJET, COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: VELOCIDADE DA IMPRESSÃO EM PRETO DE NO MÍNIMO 33 PPM; TEMPO DE IMPRESSÃO MÁXIMO DE PRIMEIRA PÁGINA: 8 SEGUNDOS; QUALIDADE DE IMPRESSÃO PRETO: NO MÍNIMO 1200 X 1200 DPI; CICLO DE SERVIÇO (MENSAL): NO MÍNIMO 50.000 PÁGINAS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS: NO MÍNIMO 750 ATÉ 3000 TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER VELOCIDADE DO PROCESSADOR: NO MÍNIMO 800 MHZ; IDIOMAS DE IMPRESSÃO: PCL 5E, PCL 6, EMULAÇÃO POSTSCRIPT NÍVEL 3, IMPRESSÃO DIRETA DE PDF (V 1.7); MONITOR: NO MÍNIMO LCD DE 2 LINHAS (TEXTO E GRÁFICOS); CONECTIVIDADE: RECURSO EPRINT RECURSOS DE IMPRESSÃO MÓVEL: Eprint, APPLE AIRPRINT; CONECTIVIDADE NO MÍNIMO 1 USB 2.0 DE ALTA VELOCIDADE / 1 REDE EERNET 10/100/1000T; SISTEMAS OPERACIONAIS: XP / VISTA / WIN 7 / WIN 8 / WIN 10 MEMÓRIA DE NO MÍNIMO 256 MB; BANDEJA 1 DE ENTRADA MULTIUSO PARA NO MÍNIMO 50 FOLHAS E BANDEJA 2 PARA NO MÍNIMO 250 FOLHAS.; BANDEJA DE SAÍDA PARA NO MÍNIMO 150 FOLHAS; IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO INSTALADO; TAMANHOS DE MÍDIA SUPORTADOS DE NO MÍNIMO A4, A5, A6, B5 (JIS) DEVE ACOMPANHAR: CARTUCHO DE TONER, GUIA DE INSTALAÇÃO, FOLHETO DE SUPORTE, GUIA DE GARANTIA, CABO DE ALIMENTAÇÃO, CD DE DOCUMENTAÇÃO E CABO DE DADOS USB; VOLTAGEM: 220V; GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO.	1.500,0000	1.500,00



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4087/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 60/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

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

HP M402DN

Pedido 4087/2016	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4088/2016  
 Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 60/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
 Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
 Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
 CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 413** **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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
 Aplicação DEPTO DE CULTURA E TURISMO

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
018	1	UN	023.001.00428/IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL JATO DE TINTA COLORIDA WIFI; RESOLUÇÃO MÁXIMA DE 5760 X 1440 DPI; COM FUNÇÕES IMPRESSORA, COPIADORA E ESCANER; CONFORME DESCRITIVO ANEXO. CONECTIVIDADE NO MÍNIMO 1 USB 2.0 DE ALTA VELOCIDADE / WI-FI / ETHERNET (RH-45); WIRELESS; CICLO DE TRABALHO DE NO MÍNIMO 1.500 PÁGINAS POR MÊS; SISTEMAS OPERACIONAIS: SERVER / XP / VISTA / WIN 7 / WIN 8 / WIN 10 ; VOLTAGEM: BIVOLT; GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. <b>EPSON L575</b>	1.780,0000	1.780,00

Pedido 4088/2016	<b>Total</b>	<b>1.780,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.780,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 13 / 39)

Sistema CECAM

Data: 27/06/2016 08:25

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4089/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**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 SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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	10	UN	015.001.00295/BATERIA PARA MOERBOARD 5V ELGIN2032	1,3500	13,50

<b>Pedido 4089/2016</b>	<b>Total</b>	<b>13,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13,50</b>

( TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4090/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960      Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13874-000      Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

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
009	3	UN	023.001.00120/MOUSE PADRÃO USB - MOUSE ÓPTICO RODA DE ROLAGEM (SCROLL), ALIMENTAÇÃO USB, PLUG&PLAY, EQUIPAMENTO COMPATÍVEL COM OS SISTEMAS OPERACIONAIS W98/00/ME/NT/SEVEN/XP/ VISTA, COR PRETO/PRATA, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE <b>MAXPRINT 606071</b>	9,1800	27,54
002	3	UN	015.001.00291/TECLADO PADRÃO ABNT2; MULTIMÍDIA; ENTRADA USB; DE PELÍCULA; RESISTENTES AO DESGASTES; IMPRESSÃO DOS CARACTERES DEVERÁ DURAR NO MÍNIMO 12 MESES <b>MAXPRINT 6008145</b>	24,3000	72,90

<b>Pedido 4090/2016</b>	<b>Total</b>	<b>100,44</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,44</b>

( CEM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4091/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 666 Dest. Recurso 053000097**

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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
 Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	12	UN	023.001.00394/PEN DRIVE USB 2.0; CAPACIDADE DE ARMAZENAGEM: 8 GB CARTÃO DE MEMÓRIA FLAX (PENDRIVE); CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO MÍNIMA DE 8GB; VELOCIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE DADOS MÍNIMA DE 5MB/S LEITURA E 1.5MB/S GRAVAÇÃO; CONEXÕES USB 2.0; SISTEMAS OPERACIONAIS: WINDOWS 7 / WINDOWS VISTA / WINDOWS XP / WINDOWS 2000 / MAC OS X V.10.5.X+ / LINUX V.2.6.X+; DIMENSÕES APROXIMADAS DO PRODUTO (CM) - AXLXP: 5, 5X1,8X1,2CM; PESO APROXIMADO DE 15G; FUNÇÕES: ARMAZENAMENTO, REPRODUÇÃO E TRANSFERÊNCIA DE DADOS; CLIP GIRATORIO C/ SUPORTE PARA CORDÃO; GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO. <b>SANDISK CRUZER BLADE</b>	14,7000	176,40

Pedido 4091/2016	<b>Total</b>	<b>176,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>176,40</b>

( CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4092/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 254 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA - CADASTRO

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
008	1	UN	023.001.00112/PENTE DE MEMÓRIA 2GB DDR2 800 KINGSTON CVR800D2N6/28	86,4000	86,40

<b>Pedido 4092/2016</b>	<b>Total</b>	<b>86,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>86,40</b>

( OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4093/2016

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

**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 60/2016

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

**Fornecedor** 5846

**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 323

Dest. Recurso 055000007

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPTO DE ASSIST. SOCIAL

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
011	6	UN	023.001.00230/TRANSFORMADOR 1000 VA BIVOLT 220V-110V FORCELINE PREMIUM	68,7200	412,32

Pedido 4093/2016	<b>Total</b>	<b>412,32</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>412,32</b>

( QUATROCENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 18 / 39)

Sistema CECAM

Data: 27/06/2016 08:25

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0****Nº Pedido de Compra:** 4094/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10376 VICTOR HUGO TORQUATO ME****Nome Fantasia DOCTOR PRINT**

Endereço RUA SIDNEI APARECIDO NOCCIOLI, N.º 85

Bairro PLANALTO VERDE

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14056-566

Nº Telefone (016) 3011-9065

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.621.706/0001-82

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.729.973.112

Inscr. Municipal

e-mail victortorquato@gmail.com; dcprint@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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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	10	UN	015.001.00294/FITA PARA ROTULADORA MODELO TZE - FX 231, 12MM, BLACK INK BROTHER TZE231	75,0000	750,00

<b>Pedido 4094/2016</b>	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

**( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4095/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10376 VICTOR HUGO TORQUATO ME**  
**Nome Fantasia DOCTOR PRINT**  
Endereço RUA SIDNEI APARECIDO NOCCIOLI, N.º 85      Bairro PLANALTO VERDE  
Cidade RIBEIRÃO PRETO      Estado SP  
CEP 14056-566      Nº Telefone (016) 3011-9065  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.621.706/0001-82      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 582.729.973.112      Inscr. Municipal  
e-mail victortorquato@gmail.com; dcprint@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 120**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701      GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação CPD

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	5	UN	015.001.00294/FITA PARA ROTULADORA MODELO TZE - FX 231, 12MM, BLACK INK BROTHER TZE231	75,0000	375,00

<b>Pedido 4095/2016</b>	<b>Total</b>	<b>375,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>375,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4096/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10376 VICTOR HUGO TORQUATO ME**  
**Nome Fantasia DOCTOR PRINT**  
Endereço RUA SIDNEI APARECIDO NOCCIOLI, N.º 85      Bairro PLANALTO VERDE  
Cidade RIBEIRÃO PRETO      Estado SP  
CEP 14056-566      Nº Telefone (016) 3011-9065  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.621.706/0001-82      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 582.729.973.112      Inscr. Municipal  
e-mail victortorquato@gmail.com; dcprint@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 10**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação GABINETE DO PREFEITO

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
003	3	UN	015.001.00292/CABO DE DADOS MICRO USB PARA CELULAR 2.0 CELL TECH USB	20,0000	60,00

<b>Pedido 4096/2016</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</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, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4097/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **3875** **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **INTERDATA STORE**  
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@interdatanet.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 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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	500 UN	004.003.00216/CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; <b>WURTH RJ45 5E</b>	0,4900	245,00

<b>Pedido 4097/2016</b>	<b>Total</b>	<b>245,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>245,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4097/2016**

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

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016          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 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4098/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE

Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216	Bairro	CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado	SP
CEP	13870-200	Nº Telefone	(999) 3633-1545
C.P.F / C.N.P.J. Nº	08.211.353/0001-42	Nº Fax	(999) 3623-5959
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	financeiro@interdatanet.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 120** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação CPD

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	50	UN	004.003.00216/CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; <b>WURTH RJ45 5E</b>	0,4900	24,50
014	1	UN	023.001.00301/FONTE ATX 24 PINOS 230W <b>POWERX PX 230</b>	60,8000	60,80

<b>Pedido 4098/2016</b>	<b>Total</b>	<b>85,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>85,30</b>



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4098/2016**

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

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016          Vínculo: ORDINÁRIO**

---

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

---

( OITENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4099/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 128** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação 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
010	1	UN	023.001.00139/FONTE ATX 24 PINOS COM PCF ATIVO, 500W, EFICIENCIA 80% C3TECH GP-500S 500W 24PS ATX	240,0000	240,00

<b>Pedido 4099/2016</b>	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4100/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5300 **ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** ZÉFA COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS LTDA  
Endereço RUA SÃO PAULO, Nº 56 Bairro CENTRO  
Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG  
CEP 37701-012 Nº Telefone (035) 3721-5812  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.230.944/0001-79 Nº Fax (035) 3714-1386  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casadocomp@pocos-net.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 808** **Dest. Recurso 053000064**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	1	UN	023.001.00454/PROJETOR MULTIMÍDIA WIRELESS 3500 LUMENS COM AS DESCRIÇÕES MÍNIMAS: SISTEMA DE PROJEÇÃO 3LCD OU DLP; PROJEÇÃO FRONTAL, RETROPROJEÇÃO E PRESO AO TETO; CORREÇÃO DE TRAPÉZIO + 30 GRAUS NA VERTICAL E HORIZONTAL; RESOLUÇÃO XGA 1024 X 768 MONTÁVEL NO TETO; COM ROTAÇÃO DE PROJEÇÃO; ALTO-FALANTE EMBUTIDO; CONTROLE REMOTO; ALIMENTAÇÃO: 100-240 V; CONECTORES ENTRADA/SAÍDA: HDMI VIDEO, VGA VIDEO, S-VIDEO, RCA COMPOSITE VIDEO, RCA STEREO (L/R) AUDIO, MINI AUDIO, USB TYPE-A FEMALE, USB TYPE-B FEMALE, MINI AUDIO, VGA VIDEO <b>EPSON X24+</b>	3.120,0000	3.120,00

<b>Pedido 4100/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.120,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.120,00</b>

( TRÊS MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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

**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4101/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 808** **Dest. Recurso 053000064**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
023	1	UN	023.001.00456/SUPORE DE TETO COM INCLINAÇÃO PARA PROJETO COM AS DESCRIÇÕES MÍNIMAS: ALTURA REGULÁVEL DE 500 A 800MM; POSSUI SISTEMA DE FIXAÇÃO UNIVERSAL ADAPTANDO-SE A TODOS OS PROJETOES DO MERCADO; AJUSTE FINO DA INCLINAÇÃO; ACABAMENTO EM AÇO CARBONO E REVESTIDO COM PINTURA EPÓXI (ELETROSTÁTICA) <b>TES GIRUS</b>	178,0000	178,00
022	1	UN	023.001.00455/TELA DE PROJEÇÃO MOTORIZADA RETRÁTIL TENSIONADA COM AS DESCRIÇÕES MÍNIMAS: 180 POLEGADAS (254,0 X 429,0 CM); ACIONAMENTO POR CONTROLE REMOTO SEM FIO; ACIONAMENTO MANUAL POR BOTÕES; MOTOR ELÉTRICO SILENCIOSO; AJUSTE DE PARADA REGULÁVEL; SISTEMA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DO MOTOR COM DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DE SEGURANÇA; PELÍCULA VINILICA BRANCA TENSIONADA NAS LATERAIS, FICANDO A SUPERFÍCIE 100% PLANA, COM O VERSO PRETO; SUPORTE PARA FIXAÇÃO NA PAREDE OU TETO; VOLTAGEM 220V <b>NARDELLI NT006</b>	3.530,0000	3.530,00

<b>Pedido 4101/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.708,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.708,00</b>

( TRÊS MIL E SETECENTOS E OITO REAIS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4101/2016**

**Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016      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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4102/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6639 MEGGA COMERCIO DE MATERIAIS E LOCAÇAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia MEGGA COMERCIO DE MATERIAIS E LOCAÇAO DE EQUIPAMEN**

**Endereço AV NOVE, Nº 40A Bairro CENTRO**

**Cidade ORLANDIA Estado SP**

**CEP 14620-000 Nº Telefone (016) 3820-9800**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.546.763/0001-47 Nº Fax ( )**

**Inscr. Estadual 491.033.470.116 Inscr. Municipal**

**e-mail licitação.megga@gmail.com**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 128 Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA**

**Aplicação DEPTO DE FINANÇAS - SETOR DE PLANEJAMENTO E CONTROLE ORÇAMENTARIO**

**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	1	UN	023.001.00074/IMPRESSORA LASERJET DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICA: VELOCIDADE DE IMPRESSÃO DE NO MÍNIMO 53 PPM EM A4 E 55 PPM EM CARTA; RESOLUÇÃO REAL DE NO MÍNIMO 1200 X 1200 PPP; TEMPO DE IMPRESSÃO MÁXIMO DE PRIMERA PÁGINA: 6.5 SEGUNDOS; PROCESSADOR MÍNIMO DUAL-CORE DE 800 MHZ; MÍNIMO DE 512 MB DE RAM EXPANSÍVEL A 2.56 GB PS3, PCL6, PCL5, PPDS, HTML, DIRECT IMAGE, MICROSOFT XPS E PDF V1.7; CÓDIGOS DE BARRAS 3 DE 9, OCR-A E OCR-B PADRÃO; PAINEL DE OPERAÇÃO LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 2.4"; BANDEJA DE ENTRADA PARA NO MÍNIMO 550 FOLHAS E BANDEJA MULTIPROPÓSITO PARA NO MÍNIMO 100 FOLHAS; ALIMENTAÇÃO OPCIONAL MÁXIMA PARA ATÉ 4.400 FOLHAS; BANDEJA DE SAÍDA PARA NO MÍNIMO 550 FOLHAS; BANDEJAS DE SAÍDA OPCIONAL MÁXIMA PARA 2.550 FOLHAS; IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO INSTALADO; CONECTIVIDADE USB E ETHERNET 10/100/1000BASETX; NO MÍNIMO 1 SLOT ISP E 1 SLOT PARA DISCO RÍGIDO; CICLO DE TRABALHO MÁXIMO DE NO MÍNIMO 250.000 PÁGINAS POR MÊS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS: NO MÍNIMO DE 3.000 A 20.000 PÁGINAS; VOLTAGEM 220V; GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO. <b>LEXMARK MS810 DN</b>	3.250,0000	3.250,00



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4102/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 60/2016      Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4102/2016	Total	3.250,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	3.250,00

( TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4103/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 60/2016      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6639**      **MEGGA COMERCIO DE MATERIAIS E LOCAÇAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia**      **MEGGA COMERCIO DE MATERIAIS E LOCAÇAO DE EQUIPAMEN**

Endereço	AV NOVE, Nº 40A	Bairro	CENTRO
Cidade	ORLANDIA	Estado	SP
CEP	14620-000	Nº Telefone	(016) 3820-9800
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.546.763/0001-47	Nº Fax	( )
Inscr. Estadual	491.033.470.116	Inscr. Municipal	
e-mail	licitação.megga@gmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 259**      **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 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA - CADASTRO

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	1	UN	023.001.00074/IMPRESSORA LASERJET DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICA: VELOCIDADE DE IMPRESSÃO DE NO MÍNIMO 53 PPM EM A4 E 55 PPM EM CARTA; RESOLUÇÃO REAL DE NO MÍNIMO 1200 X 1200 PPP; TEMPO DE IMPRESSÃO MÁXIMO DE PRIMERA PÁGINA: 6.5 SEGUNDOS; PROCESSADOR MÍNIMO DUAL-CORE DE 800 MHZ; MÍNIMO DE 512 MB DE RAM EXPANSÍVEL A 2.56 GB PS3, PCL6, PCL5, PPDS, HTML, DIRECT IMAGE, MICROSOFT XPS E PDF V1.7; CÓDIGOS DE BARRAS 3 DE 9, OCR-A E OCR-B PADRÃO; PAINEL DE OPERAÇÃO LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 2.4"; BANDEJA DE ENTRADA PARA NO MÍNIMO 550 FOLHAS E BANDEJA MULTIPROPÓSITO PARA NO MÍNIMO 100 FOLHAS; ALIMENTAÇÃO OPCIONAL MÁXIMA PARA ATÉ 4.400 FOLHAS; BANDEJA DE SAÍDA PARA NO MÍNIMO 550 FOLHAS; BANDEJAS DE SAÍDA OPCIONAL MÁXIMA PARA 2.550 FOLHAS; IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AUTOMÁTICO INSTALADO; CONECTIVIDADE USB E ETHERNET 10/100/1000BASETX; NO MÍNIMO 1 SLOT ISP E 1 SLOT PARA DISCO RÍGIDO; CICLO DE TRABALHO MÁXIMO DE NO MÍNIMO 250.000 PÁGINAS POR MÊS; VOLUME MENSAL DE PÁGINAS: NO MÍNIMO DE 3.000 A 20.000 PÁGINAS; VOLTAGEM 220V; GARANTIA MÍNIMA DE 1 ANO. <b>LEXMARK MS810 DN</b>	3.250,0000	3.250,00



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4103/2016**

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

**Modalidade: 37/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 60/2016      Vínculo: ORDINÁRIO**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
			<b>Pedido 4103/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.250,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>3.250,00</b>

( TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

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

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





**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4104/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3766/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4006 SINHA-CASTRO COMERCIAL DE CARNES LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia CASA DE CARNE CINHA (SINHA)**  
Endereço RUA DOM PEDRO II, 353 Bairro SÃO BENEDITO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13871-010 Nº Telefone (999) 3622-3131  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.255.281/0001-02 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**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 PARA CONFEÇÃO DAS REFEIÇÕES DURANTE O PERÍODO DE 18 A 30.07.2016 NOS 60º JOGOS REGIONAIS DE AMERICANA - INFORMO QUE A RETIRADA DEVERÁ SER FEITA DIARIAMENTE, CONFORME A NECESSIDADE DO CARDÁPIO DO DIA A SER SERVIDO AOS ATLETAS INTEGRANTES DA DELEGAÇÃO DA CIDADE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.

**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	25	KG	006.001.00047/ACEM MOÍDO DUAS VEZES, EM PACOTES DE 5 KG (ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO), COM 10% DE GORDURA. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA -	16,5000	412,50
002	5	KG	006.001.00112/BACON EM MANTA, ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO. -	29,9000	149,50
003	23	KG	006.001.00098/CARNE BOVINA; LAGARTO; PEÇA INTEIRA; RESFRIADO; E NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COM ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADA EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO; PESANDO ENTRE 3 E 5KG; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA-3(DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA.2244/97) -	21,9000	503,70
004	23	KG	006.001.00096/CARNE DE PORCO, EM LOMBO, EM PEÇA MÉDIA DE 4 KG. -	14,9000	342,70
005	37	KG	006.001.00014/COXA E SOBRECOXA DE FRANGO, PACOTE DE 1,8KG A 2,5KG, CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP -	7,9000	292,30
006	48	KG	006.001.00114/COXÃO MOLE; EM BIFES; RESFRIADO; MAXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COM ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS; EMBALADO EM SACO	23,5000	1.128,00



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4104/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3766/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO; PESANDO 5KG; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-3 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) E (MA 2.244/97); PORT. 145 DE 01/09/98, E SUAS POSTERIORES ALTERÇÕES; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA E AOS PROCED. ADMINISTRATIVOS DETERMINADOS PELA SEC. AGRICULTURA. -		
007	74	KG	006.001.00010/FILE DE FRANGO CONGELADO (SASSAMI) -	13,5000	999,00
008	3	KG	006.001.00115/LINGUIÇA CALABRESA. - ,	16,5000	49,50
009	13	KG	006.001.00052/LINGUIÇA FRESCA -	16,9000	219,70
010	27	KG	006.001.00011/MERLUZA; EM FILÉ, SEM COURO/PELE; CONGELADO, LIMPO; COM COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS; SEM MANCHAS ESVERDEADAS E PARASITAS; ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO, PESANDO APROXIMADAMENTE 2,5KG; EMBALADO EM CAIXA PAPELÃO REFORÇADO COM RÓTULO, CARIMBO DE INSPEÇÃO COM VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA-9 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA.2244/97) E O DEC. 30691, DE 29/03/52 E SUAS ALTERAÇÕES -	26,8000	723,60
011	5	KG	006.001.00118/SALSICHA PARA CACHORRO QUENTE; EM PACOTES DE 3KG. CORANTE UTILIZADO RUBRORANGE R56. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF/SISP. -	10,9000	54,50
012	44	KG	006.001.00101/COXÃO DURO; EM BIFES; RESFRIADA; E NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COM ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADA EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO; PESANDO ENTRE 1 A 5KG; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA-3(DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA.2244/97). -	19,5000	858,00
013	48	KG	006.001.00138/BISTECA DE PORCO EM FATIAS -	14,0000	672,00
014	43	KG	006.001.00111/ACÉM; EM CUBOS; RESFRIADO; MAXIMO DE 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADA EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO; PESANDO ENTRE 1 A 5 KG; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA3 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) E (MA 2.244/97). APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. -	16,5000	709,50
015	15	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA. -	12,9000	193,50



Pedido de Compra 4081/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4104/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3766/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	15	KG	006.001.00102/CONTRA FILÉ; BIFE; RESFRIADA; E NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COM ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADA EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO; PESANDO 120G POR UNIDADE; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA- 3(DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA.2244/ 97) -	28,0000	420,00

Pedido 4104/2016	Total	7.728,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.728,00

( SETE MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4105/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3767/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA LIMPEZA DO ALOJAMENTO DURANTE O PERÍODO DE 18 A 30.07.2016  
NOS 60º JOGOS REGIONAIS DE AMERICANA PARA DELEGAÇÃO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES - CIC

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	40	FR	002.001.00050/ALCOOL LIQUIDO 70% - FRASCO 1 LITRO -	7,9900	319,60
002	40	PCT	002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. -	3,2900	131,60
003	15	UN	002.001.00125/VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MADEIRA -	14,9000	223,50
004	15	UN	002.001.00089/RODO COM CEPA DE MADEIRA - 40 CM -	7,9900	119,85

<b>Pedido 4105/2016</b>	<b>Total</b>	<b>794,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>794,55</b>

**( SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4106/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3767/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 PARA LIMPEZA DO ALOJAMENTO DURANTE O PERÍODO DE 18 A 30.07.2016  
NOS 60º JOGOS REGIONAIS DE AMERICANA PARA DELEGAÇÃO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES - CIC

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	160	PCT	016.003.00045/COPO DESCARTAVEL POLIESTIRENO CAP. 50 ML -	1,6900	270,40

<b>Pedido 4106/2016</b>	<b>Total</b>	<b>270,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>270,40</b>

( DUZENTOS E SETENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4107/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3768/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1190 RADIO JOVEM LESTE PAULISTA LTDA**  
**Nome Fantasia RADIO PIRATININGA**  
Endereço RODOVIA SP 344 S/Nº KM 22,5 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 6295  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.987.864/0001-98 Nº Fax (999) 3631 6295  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail radio970am@uol.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 PRODUÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHAS DA PREFEITURA.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01186/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE PROGRAMETES - PRODUÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHAS DA PREFEITURA.	3.000,0000	3.000,00

<b>Pedido 4107/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

**( TRÊS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4081/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4108/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

**Processo Nº:** 3769/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10436 ORGANIZAÇÃO SOCIAL VITALE SAUDE**

**Nome Fantasia**

Endereço AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Bairro CENTRO

Cidade BARIRI

Estado SP

CEP 17250-000

Nº Telefone (014) 99690-8006

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.690.238/0001-61

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM EVENTOS MUNICIPAIS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01254/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM - CONTRATAÇÃO DE 6 ENFERMEIROS E 6 AUXILIARES DE ENFERMAGEM PARA FESTA JUNINA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NOS DIAS 23, 24 E 25 DE JUNHO; E 2 AUXILIARES DE ENFERMAGEM PARA A CORRIDA DE KART NOS DIAS 25 E 26 DE JUNHO.	6.000,0000	6.000,00

<b>Pedido 4108/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.000,00</b>

**( SEIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Junho de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO