

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5004/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4541/2016 **Empenho:** 11606/2016 - 03/08/2016
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 VISTA **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 10** **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE HD PARA COMPUTADOR DA EMURVI
Aplicação Gabinete

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	015.001.00283/HD 1 TB SATA II; BUFFER MÍNIMO DE 64 MB; VELOCIDADE 7200 RPM -	350,0000	350,00

Pedido 5004/2016	Total	350,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5005/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4542/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10116 ACM JUNIOR COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA - ME
Nome Fantasia MASTER SEGURANCA E TELECOMUNICACOES
 Endereço R GENERAL OSORIO, 410 Bairro SÃO LÁZARO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-431 Nº Telefone (019) 3623-5390
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.706.807/0001-60 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 639.267.458.117 Inscr. Municipal
 e-mail jairboaventura@hotmail.com mastersegtelemail@hot.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 13 Dest. Recurso 011100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Conserto e serviço de instalação do motor do portão eletrônico do prédio do Gabinete do Prefeito.
 Aplicação Gabinete

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	017.001.01142/MANUTENÇÃO EM PORTÃO ELETRÔNICO	1.050,0000	1.050,00

Pedido 5005/2016	Total	1.050,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.050,00

(UM MIL E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5006/2016

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

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

Processo Nº: 4543/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 572	ELETRO - TÉCNICA MADRUGA LTDA	
Nome Fantasia	MADRUGA	
Endereço	RUA MÁRIO FERREIRA DA SILVA Nº 60	Bairro D. E. R.
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-1899
C.P.F / C.N.P.J. Nº	57.923.450/0001-73	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	eletrotecnicamadruga@yahoo.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 91	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10501	GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	CONCERTO FRAGMENTADORA DE PAPEL - ARQUIVO		
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	SERV	017.001.00967/CONCERTO DE FRAGMENTADORA DE PAPÉIS -	165,0000	165,00

Pedido 5006/2016	Total	165,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5007/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4544/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4291****NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME****Nome Fantasia****PERSONAL MADEIRAS**

Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30

Bairro SAO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-02

Nº Telefone 3631-4822

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nilcea_dotta@hotmail.com, <personalmadeiras01@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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA CONserto PONTE DA RUA VISCONDE DO RIO BRANCO - CENTRO

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	004.001.00024/TABUA DE 30 X 3 METROS -	15,0000	90,00
002	3	UN	004.002.00295/MADEIRITE COMPENSADO 14MM -	38,0000	114,00

Pedido 5007/2016	Total	204,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5008/2016

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

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

Processo Nº: 4545/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1781 **GUINCHOS LÍDER S/C LTDA ME**
Nome Fantasia **GUINCHOS LÍDER**
Endereço RUA TURMALINA, 328 **Bairro** JD. SÃO JORGE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (19) 3633-3096
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.775.287/0001-10 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail quinchoslider@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 591** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE GUINCHO PARA O VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00339/SERVIÇOS DE GUINCHO VEICULOS LEVE - KM -	780,0000	780,00

Pedido 5008/2016	Total	780,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	780,00

(SETECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **5009/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 4546/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA
Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES
 Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98 Bairro SÃO LÁZARO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-499 Nº Telefone (019) 3623-3643
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 639.037.587.114 Inscr. Municipal
 e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 648 Dest. Recurso 013100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MANUTENÇÃO E RECARGA DE EXTINTORES - SAMU.
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SAMU

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	017.003.00011/TESTE HIDROSTATICO EM EXTINTOR -	10,0000	20,00
002	1	UN	017.003.00004/SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES - FORNECIMENTO DE 1 SETA FOTOL. EXTINTOR PÓ; FORNECIMENTO DE 1 SUPORTE DE PAREDE PARA EXTINTOR CO2 4KG E 6KG; RECARGA DE 3 POS 6KG.	108,0000	108,00

Pedido 5009/2016	Total	128,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	128,00

(CENTO E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra: 5010/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4547/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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 654

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO E REPARO DE MICROCOMPUTADOR.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CEO (CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS)

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	017.001.01141/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES - MICROCOMPUTADOR DO CEO, Nº 3511. FEITA TROCA DA FONTE ATX 350W REAL BLUE CASE BLU350. ORDEM DE SERVIÇO Nº 16.466.	200,0000	200,00

Pedido 5010/2016	Total	200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5011/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4548/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	2110	C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia		COPY & COMPANY
Endereço	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80	Bairro JD. NOVA LEME
Cidade	LEME	Estado SP
CEP	13610-970	Nº Telefone (019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.160.543/0001-90	Nº Fax (999) 800015-116
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	copycompany@copycompany.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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de peças para conserto de copiadora do Setor de Tesouraria -
Depto de Finanças.

Aplicação Depto de Finanças - Setor de Tesouraria.

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	023.001.00225/BASE DA CAIXA REVELADORA PARA COPIADORA RICOH AFICIO 1113 -	420,0000	420,00
002	1	UN	023.001.00178/TAMPA DA UNIDADE REVELADORA PARA COPIADORA RICOH AF-1113 -	210,0000	210,00
003	1	UN	023.001.00479/ROLO MAGNÉTICO COMPLETO P/ IMPRESSORA RICOH AF-1113 -	470,0000	470,00

Pedido 5011/2016	Total	1.100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

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



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5012/2016

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

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

Processo Nº: 4549/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10512 NEWTESC TECNOLOGIA E COMERCIO EIRELI - EPP

Nome Fantasia NEWTESC

Endereço AL RIO NEGRO, Nº 503 - ANDAR 19 CONJ 1915

Bairro ALPHAVILLE INDUSTRIAL

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06454-000

Nº Telefone (011) 2774-3362

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.806.552/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 206.403.260.115

Inscr. Municipal

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 SERVIÇO DE REPAROS EM MÓDULOS 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	1	SERV	017.001.00931/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO CENTRAL DE PROCESSAMENTO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MCP3A -	667,0000	667,00
002	3	SERV	017.001.00932/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO DE POTENCIA DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MPT3A -	507,0000	1.521,00

Pedido 5012/2016	Total	2.188,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.188,00

(DOIS MIL E CENTO E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5013/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4551/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.005.00075/LAMPADA H7 -	30,0000	30,00

Pedido 5013/2016	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5014/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 4555/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10360 SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE MOREIRA LEITE, 128 Bairro CJ HAB ANTONIO H.
Cidade BOTUCATU Estado SP
CEP 18601-667 Nº Telefone (016) 3441-2434
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.265/0001-00 Nº Fax (014) 99898-3170
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail diretoriasetta@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 358 Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 028/16 TA 02/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASS. SOCIAL - CREAS

Responsável regina rodrigues

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 5 MES, 017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA, 2.061,2200, 10.306,10

Summary table with 3 columns: Description, Total, Value. Rows: Pedido 5014/2016 Total 10.306,10; Cancelados (-) 0,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 10.306,10

(DEZ MIL E TREZENTOS E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5015/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4552/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME**
Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS

Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-1824

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

Nº Fax 19 3623-2568

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpacessorios.com.br, <andressa@hpacessorios.com.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7505.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00251/MAÇANETA INTERNA PORTA CENTRAL (VEÍCULO VOLKSWAGEM) -	21,0000	21,00

Pedido 5015/2016	Total	21,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,00

(VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

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

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5016/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 58/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 127/2016 **Vínculo: ORDINÁRIO**

Global/Estimativo**Fornecedor 10314 PGMAS COMÉRCIO ALIMENTICIOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA AFONSO TRIGO, 287 Bairro VILA INDUSTRIAL
 Cidade SERTAOZINHO Estado SP
 CEP 14177-000 Nº Telefone (016) 3234-2606
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.628.721/0001-58 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail rconsule@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 130/16
 Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3870	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	21,0000	81.270,00
007	3870	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.	19,5000	75.465,00

Pedido 5016/2016	Total	156.735,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156.735,00

(CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: **5017/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 58/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 127/2016 **Vínculo: ORDINÁRIO**

Global/Estimativo**Fornecedor 10314 PGMAS COMÉRCIO ALIMENTICIOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA AFONSO TRIGO, 287 Bairro VILA INDUSTRIAL
 Cidade SERTAOZINHO Estado SP
 CEP 14177-000 Nº Telefone (016) 3234-2606
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.628.721/0001-58 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail rconsule@hotmail.com

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 130/16
 Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES DIVERSAS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1290	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	21,0000	27.090,00
007	1290	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.	19,5000	25.155,00

Pedido 5017/2016	Total	52.245,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	52.245,00

(CINQUENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5018/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4553/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME
Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS
 Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380 Bairro VILA LOYOLA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (19) 3623-1824
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62 Nº Fax 19 3623-2568
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpacessorios.com.br, <andressa@hpacessorios.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 462 Dest. Recurso 012200000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULO OFICIAL PLACA BNZ-7095
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00032/MACANETA DO VIDRO -	20,0000	20,00

Pedido 5018/2016	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5019/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4554/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1187

PEDRO A. GARBOSSA ME

Nome Fantasia

AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 588

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	007.002.00010/OLEO 5W40 -	14,5000	290,00

Pedido 5019/2016	Total	290,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5020/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4556/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7136.
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
 Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.002.00001/JOGO DE BRONZINA DE BIELA -	90,0000	90,00
002	1	PC	003.002.00002/JOGO DE BRONZINA DE MANCAL -	120,0000	120,00
003	1	PC	003.004.00091/BIELA -	1.680,0000	1.680,00
004	1	UN	003.017.00281/PISTAO COM ANEL -	1.685,0000	1.685,00
005	4	PC	003.012.00092/BUCHA DO COMANDO -	21,0000	84,00
006	2	UN	003.006.00037/ARRUELA DE ENCOSTO -	35,0000	70,00
007	5	PC	003.011.00055/SELO DO MOTOR -	12,0000	60,00
008	1	PC	003.005.00060/LIXA 1200 -	5,0000	5,00
009	1	UN	003.004.00155/ANEL DE VEDAÇÃO -	2,0000	2,00
010	1	PC	003.002.00029/JUNTA DO CARTER -	169,0000	169,00
011	1	UN	003.006.00010/JUNTA DO CABEÇOTE -	37,0000	37,00
012	2	PC	003.003.00025/ANEL ORIG 003587 -	7,5000	15,00
013	1	PC	003.004.00035/KIT JUNTA COM TODOS OS RETENTORES -	330,0000	330,00
014	4	UN	003.006.00075/ARRUELA DE VEDAÇÃO 12MM -	15,2500	61,00
015	1	PC	003.003.00034/JOGO DE JUNTA -	448,0000	448,00



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5020/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4556/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	4	UN	003.002.00104/V MOTOR -	84,0000	336,00

Pedido 5020/2016	Total	5.192,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.192,00

(CINCO MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5021/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4556/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7136.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.001.00028/RESPIRO TAMPA -	31,0000	31,00

Pedido 5021/2016	Total	31,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,00

(TRINTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5022/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4557/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 10316 **DIEGO ALEXANDRE PIRES - ME**
Nome Fantasia MECANICA SÃO JOSÉ**Endereço** AGOSTINHO CENZI, 42 - SALA 1

Bairro JD SÃO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-102**Nº Telefone** (019) 3056 3315**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.955.694/0001-49**Nº Fax** ()**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** saojosereparacao@outlook.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 691**Dest. Recurso** 053000033**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7085.**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE**Responsável** lic-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAR E MONTAR PNEUS COM TROCA DE BICOS, BALANCEAMENTO DE RODAS E ALINHAMENTO.	160,0000	160,00

Pedido 5022/2016	Total	160,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESSENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5023/2016

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

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

Processo Nº: 4558/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6625

SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia

BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 181

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DE PNEU DO CAM. FORD CZA 9736.

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 1000 X 20. CAM. FORD CZA 9736	31,0200	31,02

Pedido 5023/2016	Total	31,02
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,02

(TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5024/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4558/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6625**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 181

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DE PNEUS. MAQ. 0080

Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NA TROCA DOS PNEUS 17.25 X 25. MAQ PÁ NEW HOLLAND 0080	60,8700	121,74

Pedido 5024/2016	Total	121,74
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,74

(CENTO E VINTE E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5025/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4561/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4153****IMPERIUM FREIOS LTDA - ME****Nome Fantasia****IMPERIUM FREIOS**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-130

Nº Telefone (999) 3631-7882

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imperium.freios@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 181**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAM. FORD BNZ 7124

Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NA REVISÃO DO SERVO E CILINDRO DA EMBREAGEM PARA TROCAR REPAROS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM. FORD BNZ 7124	650,0000	650,00

Pedido 5025/2016	Total	650,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	650,00

(SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5026/2016

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

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

Processo Nº: 4562/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 753 **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**
Nome Fantasia **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**
Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342 Bairro PQ COL MATIQUEIRA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-243 Nº Telefone (019) 3622-2487
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78 Nº Fax (019) 3623-6732
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ressolboavista@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONCERTO DE VEICULO CAM. FORD BNZ 7125
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO A SEREM PRESTADO NO ALINHAMENTO DAS RODAS DIANTEIRAS. CAM. FORD BNZ 7125	80,0000	80,00

Pedido 5026/2016	Total	80,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5027/2016

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

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

Processo Nº: 4550/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10514 NIVALDO ROCHA 25536250817
Nome Fantasia ELETRONICA RAPHADU SAT
 Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, 910 Bairro SANTO ANTONIO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13871-205 Nº Telefone (019) 99397-6298
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.751.539/0001-00 Nº Fax (019) 98178-5785
 Inscr. Estadual 639.094.251.117 Inscr. Municipal
 e-mail nivaldorocha10@uol.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 SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE CERCA ELETRICA NO PREDIO DO SETRAN, SITUADO A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO
 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	017.001.01223/SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE SEGURANÇA ELETRÔNICA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL - INSTALAÇÃO DE CERCA ELETRICA NO PREDIO DO SETRAN, LOCALIZADO A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO COM OS SEGUINTE EQUIPAMENTOS, 1 CENTRAL DE CERCA ELÉTRICA COM CONTROLE , 1 BATERIA 12 V 7A, 1 SIRENE BITONAL 12 V, 6 HASTES DE FERRO PARA CANTO, 24 HASTES DE ALUMINIO 75 CM, 1 BOBINA DE FIO DE AÇO, 20 MOLAS DE AUTO REPUXO	1.313,0000	1.313,00

Pedido 5027/2016	Total	1.313,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.313,00

(UM MIL E TREZENTOS E TREZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5028/2016

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

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

Processo Nº: 4563/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10515 INSTITUTO BRAS DE AVALIACOES PERICIAS DE ENGENHARIA SP
Nome Fantasia IBAPE SP

Endereço R MARIA PAULA, Nº 122 - CJ 106

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01319-000

Nº Telefone (011) 3105-4112

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.714.784/0001-65

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 44** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS

Aplicação APD

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.01265/CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS - Curso visando o aprimoramento dos engenheiros na elaboração de laudos	1.080,0000	1.080,00

Pedido 5028/2016	Total	1.080,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.080,00

(UM MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5029/2016

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

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

Processo Nº: 4564/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10515 INSTITUTO BRAS DE AVALIACOES PERICIAS DE ENGENHARIA SP
Nome Fantasia IBAPE SP

Endereço R MARIA PAULA, Nº 122 - CJ 106

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01319-000

Nº Telefone (011) 3105-4112

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.714.784/0001-65

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 44** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS

Aplicação APD

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.01265/CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS - Curso visando o aprimoramento dos engenheiros na elaboração de laudos	1.080,0000	1.080,00

Pedido 5029/2016	Total	1.080,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.080,00

(UM MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5030/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4565/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10515 INSTITUTO BRAS DE AVALIACOES PERICIAS DE ENGENHARIA SP**
Nome Fantasia IBAPE SP

Endereço R MARIA PAULA, Nº 122 - CJ 106

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01319-000

Nº Telefone (011) 3105-4112

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.714.784/0001-65

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 44****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS

Aplicação APD

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.01265/CURSO DE CAPACITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE GLEBAS URBANIZADAS - Curso visando o aprimoramento dos engenheiros na elaboração de laudos	1.080,0000	1.080,00

Pedido 5030/2016	Total	1.080,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.080,00

(UM MIL E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5031/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 146/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Cotação Nº:** 91/2016**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME****Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (999) 3633-3775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Nº Fax (999) 3633-3775

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 306**Dest. Recurso** 025000023

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 MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO / ASSISTÊNCIA 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	30	UN	001.001.00026/CORRETIVO; TIPO ROLLER EM FITA, MEDINDO 5MM X 8M; PARA CORREÇÃO DE TEXTOS; CIS	7,6000	228,00
002	50	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. MARIPEL	1,3200	66,00

Pedido 5031/2016	Total	294,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294,00

(DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

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

**Pedido de Compra 5004/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5032/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 146/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Cotação Nº:** 91/2016**Fornecedor 4192 LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**
Nome Fantasia LOJA SONHO MEU**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590**Nº Telefone** (999) 3633-3775**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86**Nº Fax** (999) 3633-3775**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** lojasonhomeusjbv@gmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 326**Dest. Recurso** 055000096**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MATERIAIS DE ESCRITÓRIO**Aplicação** DEPTO EDUCAÇÃO / ASSISTÊNCIA 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
003	2	CX	001.001.00344/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - PRETO - CAIXA COM 100 FOLHAS RADEX	25,4500	50,90

Pedido 5032/2016	Total	50,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50,90

(CINQUENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5033/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 146/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: EDUCAÇÃO
 Cotação Nº: 91/2016

Fornecedor 4192 LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME
 Nome Fantasia LOJA SONHO MEU
 Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057 Bairro JARDIM LEONOR
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-590 Nº Telefone (999) 3633-3775
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86 Nº Fax (999) 3633-3775
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 537 Dest. Recurso 022620000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
 Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO / ASSISTÊNCIA 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
004	4	UN	001.001.00534/BATERIA 9 VOLTS ALFACELL	3,0500	12,20

Pedido 5033/2016	Total	12,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12,20

(DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5004/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5034/2016 Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES
 Modalidade: 6/2016 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 519 CONSTRUTORA ETAPA LTDA
Nome Fantasia ETAPA CONCREMINAS
 Endereço AVENIDA JOÃO PINHEIRO Nº 3038 Bairro PONTE PRETA
 Cidade POÇOS DE CALDAS Estado MG
 CEP 37704-392 Nº Telefone (035) 3729-6700
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.852.997/0001-00 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail pavimentacao@construtoraetapa.com.br, <pedro.gomide

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES Ficha Nº 50 Dest. Recurso 011100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
 Validade
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 132/16
 Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE EXTENSÃO DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS, GRAMA E CALÇADA DE CONCRETO NA PRAÇA WALDEMAR PESSOA
 Aplicação ASS. PLANEJ. GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00019/SERVIÇOS DE REFORMA E CONSTRUÇÃO DE PRAÇAS construção da fase final da extensão de execução de Galerias de Aguas Pluviais, Grama e Calçada de Concreto na Praça Waldemar Pessoa, localizada entre as Ruas, Tabapuã, Rosa Dias Fialho, Euclides Esbrile e Pedro Alberto da Fonseca - Jd Recanto do Jaguari, conforme memorial, planilhas e projetos anexos	367.219,1000	367.219,10

Pedido 5034/2016	Total	367.219,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	367.219,10

(TREZENTOS E SESSENTA E SETE MIL E DUZENTOS E DEZENOVE REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO