



Nº Pedido de Compra: 5222/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4778/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS  
Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-24 Nº Telefone 3633-5335  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 153 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO PARA CONserto DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM DIVERSOS PONTOS DA

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	90,5	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - COMPACTADOR DE PERCUSSÃO A GASOLINA PARA CONserto DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM DIVERSOS PONTOS DO MUNICIPIO	16,0000	1.448,00

Pedido 5222/2016	Total	1.448,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.448,00

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 5223/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4778/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS**  
**Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA**  
 Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.870-24 Nº Telefone 3633-5335  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 153 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 LOCAÇÃO PARA CONserto DE BURACO E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM DIVERSOS PONTOS DA CIDADE  
 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	32	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO - CORTADORA DE PISO A GASOLINA COM DISCO DE CORTE 350MM SETORIAL PARA REPARO NA CAPA ASFÁLTICA E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM DIVERSOS PONTOS DO MUNICIPIO	29,6000	947,20

<b>Pedido 5223/2016</b>	<b>Total</b>	<b>947,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>947,20</b>

( NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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:** 5224/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4779/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1901**SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia****ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 MANUTENÇÃO DE PRÓPRIOS MUNICIPAIS (PÁTIO)

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	2	UN	004.003.00180/REATOR PARA LAMPADA DE 1 X 40W -	20,0000	40,00
002	1	UN	004.003.00119/INTERRUPTOR EXTERNO SIMPLES -	6,9000	6,90

<b>Pedido 5224/2016</b>	<b>Total</b>	<b>46,90</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,90</b>

**( QUARENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5222/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5225/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4779/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELETRICO PARA REPARO NA ESTAÇÃO MERCADO - TERMINAL

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	16	UN	004.003.00160/LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS -	6,0000	96,00
002	8	UN	004.003.00039/REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	24,8000	198,40

Pedido 5225/2016	Total	294,40
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294,40

( DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5226/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4780/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5337 BORLEME COMERCIAL LTDA**  
**Nome Fantasia BORLEME COMERCIAL - SJBV**  
 Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 5564  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

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

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	PAR	008.003.00010/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 38; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	120,00
002	1	PAR	008.003.00011/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 39; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	60,00
003	4	PAR	008.003.00012/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 40; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	240,00
004	5	PAR	008.003.00013/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	300,00
005	3	PAR	008.003.00014/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	180,00
006	1	PAR	008.003.00028/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 45; SOLADO DE BORRACHA -	60,0000	60,00

<b>Pedido 5226/2016</b>	<b>Total</b>	<b>960,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>960,00</b>

( NOVECENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5226/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.28 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 4780/2016      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 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5227/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4781/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5136 FAZAN &amp; CIA LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>FAZAN</b>	
Endereço	R DA ESPERANCA - 648	Bairro JARDIM CASA GRANDE
Cidade	CAMBÉ	Estado PR
CEP	86191-010	Nº Telefone (043) 3223-3950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.233.306/0001-37	Nº Fax ( )
Inscr. Estadual	903.30236-40	Inscr. Municipal
e-mail	vendas5@fazan.ind.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 87</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
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	PLACAS DE PATRIMÔNIO - ALMOXARIFADO		
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	15000	UN	016.003.00333/PLACA DE PATRIMÔNIO EM ALUMÍNIO, TAMANHO 45 X 20 X 0,5MM, SEM FUROS, RETOS, SERIGRAFIA, SEM ADESIVO - NUMERADAS DE 35.001 ATÉ 50.000, PUNÇÃO, 1 COR.	0,2800	4.200,00

<b>Pedido 5227/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4.200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.200,00</b>

( QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5229/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4782/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA**  
**Nome Fantasia D. D. HIG**  
 Endereço AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593 Bairro JD. SÃO JOSÉ  
 Cidade VARGEM GRANDE DO SUL Estado SP  
 CEP 13880-000 Nº Telefone (999) 99215-9707  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30 Nº Fax (019) 36439915 ,  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 411 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Locação de Banheiros Químicos para Evento UNESP.  
 Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	017.001.00945/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - Sendo 02 Masculinos e 02 Femininos.	150,0000	600,00

<b>Pedido 5229/2016</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEI SCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5230/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4783/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 344 TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP**  
**Nome Fantasia TERRAPLENAGEM BASSI**

Endereço	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro	JARDIM SANTA CLARA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(019) 3633-5133
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.428.470/0001-51	Nº Fax	(019) 3631-6362
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	terraplenagembassi@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 153 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 LOCAÇÃO PARA TRANSPORTE DE MÁQUINA ESCAVADEIRA HIDRÁULICA

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	11	HS	017.012.00005/EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 15.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES. -	230,0000	2.530,00

<b>Pedido 5230/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.530,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.530,00</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra: **5231/2016**

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

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

Processo Nº: 4784/2016 **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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE SAÚDE, VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01186/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE PROGRAMETES - PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE SAÚDE, VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3.	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 5231/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

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



Nº Pedido de Compra: 5232/2016

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

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

Processo Nº: 4785/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME**  
**Nome Fantasia RADIO PIRATININGA**  
 Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.870-06 Nº Telefone 3631 6295  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail radio970am@uol.com.br

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

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE.	3.000,0000	3.000,00

<b>Pedido 5232/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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:** 5233/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4786/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA  
Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626 Bairro JDM. PAULISTA  
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
 CEP 14090-120 Nº Telefone (16) 3968-8550  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90 Nº Fax (16) 3968-8550  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE MONITOR - SALA DO SERVIDOR

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - REPARO NO CIRCUITO DA PLACA FONTE DO MONITOR LCD LG Nº DE SÉRIE 806SPHG82545, PATRIMÔNIO 15114.	99,0000	99,00

<b>Pedido 5233/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>99,00</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5234/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4787/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 818	<b>ANGELO &amp; ROCHI LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>VIDRAÇARIA BOA VISTA</b>	
Endereço	RUA OSCAR JANSON Nº 329	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-3120
C.P.F / C.N.P.J. Nº	47.515.994/0001-42	Nº Fax (999) 3631-7695
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	angeloerochi@gmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 150</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
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	VIDRO PARA REFEITÓRIO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DO PÁTIO		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	M2	016.003.00248/VIDRO INCOLOR; 4 MM -	80,0000	160,00

<b>Pedido 5234/2016</b>	<b>Total</b>	<b>160,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>160,00</b>

( CENTO E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5235/2016

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

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

Processo Nº: 4788/2016 Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6625

SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia

BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

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

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 471

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DE PNEU PLACA BNZ-7095

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU -	14,8700	59,48
002	1	SERV	017.007.00001/SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - SENDO 04 BALANCEAMENTOS DE R\$ 10,00 E 01 ALINHAMENTO DE R\$ 60,00	100,0000	100,00

Pedido 5235/2016	<b>Total</b>	<b>159,48</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>159,48</b>

( CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5222/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5236/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 4789/2016 Vínculo: EDUCAÇÃO****Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA  
Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO VEICULO PLACA BNZ7092

Aplicação EDUCAÇÃO

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	UN	003.002.00144/SILENCIOSO INTERMEDIÁRIO -	145,0000	145,00
002	1	PC	003.012.00034/JUNTA DE ESCAPE -	8,9000	8,90
<b>Pedido 5236/2016 Total</b>					<b>153,90</b>
<b>Cancelados (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>153,90</b>

**( CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 5237/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4790/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

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

Bairro	CENTRO
Estado	SP
Nº Telefone	3622-2897
Nº Fax	3631-2837
Inscr. Municipal	

<b>Local de Entrega</b>	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	FECHADURA PARA MANUTENÇÃO PRÓPRIOS MUNICIPAIS		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		

Responsável **julianadias**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.002.00230/FECHADURA PARA GAVETA -	23,0000	23,00

<b>Pedido 5237/2016</b>	<b>Total</b>	<b>23,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,00</b>

( VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5238/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 4791/2016 Vínculo: ORDINÁRIO****Fornecedor 647****FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia****CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.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 MATERIAL PARA EQUIPE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.002.00113/CARRINHO P/PEDREIR PNEU CAMARA 3.25X08 -	100,0000	100,00

<b>Pedido 5238/2016</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

**( CEM REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5239/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4792/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 254 Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto TRENA - FISCLIZAÇÃO DE OBRAS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	003.019.00071/TRENA 5MTS -	15,8000	126,40

<b>Pedido 5239/2016</b>	<b>Total</b>	<b>126,40</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>126,40</b>

( CENTO E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

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

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



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5240/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4793/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6357 PATRICIA CAROLINA CAMARGO MONTANINI - ME**  
**Nome Fantasia NEUFIX TINTAS**  
 Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 168 Bairro CENTRO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-229 Nº Telefone (019) 3656-2300  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.188.573/0003-40 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail neufix.solventes@ig.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 marcação dos campos do CIC, CSU DER, CSU Durval Nicolau,  
 Santo Antonio, Pratinha , 1º de Maio .  
 Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	45	LTA	004.001.00262/TINTA ACRILICA BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS -	79,0000	3.555,00

<b>Pedido 5240/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.555,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.555,00</b>

**( TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5241/2016

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

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

**Processo Nº:** 4794/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5708

**SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**

**Nome Fantasia**

**SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO**

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO CMW-1287

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM LOCAL/ HORÁRIO NÃO PERMITIDO PELA REGULAMENTAÇÃO- RODÍZIO-MARGINAL TIETE-PISTA EXPRESSA- 17/03/2016	85,1200	85,12

<b>Pedido 5241/2016</b>	<b>Total</b>	<b>85,12</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>85,12</b>

( OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 5242/2016

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

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

Processo Nº: 4795/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO BNZ-7083

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - DEIXAR O CONDUTOR DE USAR O CINTO DE SEGURANÇA-SP 344- KM 227 08/04/2016	127,6900	127,69

<b>Pedido 5242/2016</b>	<b>Total</b>	<b>127,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>127,69</b>

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5243/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4796/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 5708**

**SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**

**Nome Fantasia**

**SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO**

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO CMW 1287

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - AUTO DE INFRAÇÃO GR-A2-83771-7	170,2400	170,24

<b>Pedido 5243/2016</b>	<b>Total</b>	<b>170,24</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>170,24</b>

**( CENTO E SETENTA REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5244/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4797/2016 **Empenho:** 12580/2016 - 18/08/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10461 L.A. DOS SANTOS GRAMAS ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA DON DUARTE LEOPOLDO, Nº 254

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-110

Nº Telefone (019) 3056-4700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.610.895/0001-19

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 610

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA LIMPEZA DO PÁTIO, ACERTO DO TERRENO COM MÁQUINA E CASCALHAMENTO COM PEDRA DE RIO DE TODO PÁTIO.

Aplicação PARA A UBS JDM SÃO PAULO

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	017.001.01275/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM PRÉDIOS PÚBLICOS -	3.500,0000	3.500,00

<b>Pedido 5244/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.500,00</b>

( TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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:** 5245/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4798/2016 **Empenho:** 12581/2016 - 18/08/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 90 **JOSE FERNANDO BENTES-ME****Nome Fantasia** LITELAS

Endereço R JOSE DALLA ROSA, Nº 139

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.657/0001-12

Inscr. Estadual

e-mail litelas@gmail.com

Bairro JD POUSADA DO SOL

Estado SP

Nº Telefone (019) 3623-6167

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RETIRADA DE 244,80 M² DE TELA DE ALAMBRADO DANIFICADA E INSTALAÇÃO DE 244,80M² DE TELA DE ALAMBRADO NOVO DE 2.1/2 EM ARAME 12 GALVANIZADO E 1,70 DE ALTURA, COM FORNECIMENTO DO MATERIAL.

Aplicação PARA A UBS JDM SÃO PAULO

**Ficha Nº 610 Dest. Recurso 013100000**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	017.001.01274/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM TELA DE ALAMBRADO -	4.900,0000	4.900,00

<b>Pedido 5245/2016</b>	<b>Total</b>	<b>4.900,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.900,00</b>

( QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

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





Nº Pedido de Compra: 5246/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258

**UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**

Nome Fantasia

**UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade PP N.º 061/16

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (quinze) dias após a nota fiscal

Garantia PP N.º 061/16

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação SAÚDE

Responsável **joseotavio**

**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
022	10	UN	022.001.00066/BROCAS CIRÚRGICAS Nº 153 ESTÉRIL <b>KAVO / KAVO / Nacional</b>	6,0000	60,00
115	12	FR	022.004.00136/HIDROCORTISONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B. SUSPENSÃO OTOLÓGICA. <b>Otosporin / FQM / Nacional</b>	15,0000	180,00

Pedido 5246/2016	<b>Total</b>	<b>240,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5247/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10258**

**UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

**UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 644**

**Dest. Recurso 053000080**

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade PP N.º 061/16

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (quinze) dias após a nota fiscal

Garantia PP N.º 061/16

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	022.001.00002/CIMENTO CIRURGICO; LIQUIDO; LIQUIDO EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20 ML; COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL, OLEO DE OLIVA E CORANTE; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA <b>Technew / Technew / Nacional</b>	11,7000	11,70
004	16000	UN	022.001.00005/ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS - APRESENTAR AMOSTRA <b>Dental K / C Kovacs / Nacional</b>	0,5200	8.320,00
009	10	CX	022.001.00021/HEMOSTATICO LOCAL; ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO LIOFILIZADO,MEDID; EMBALADO EM CAIXA COM 10 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA <b>Hemospon / Technew / Nacional</b>	18,0000	180,00
010	20	CX	022.001.00022/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL PARA ADULTO.; 3 X 4CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 150 UNIDADES -	72,5000	1.450,00



Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			APRESENTAR AMOSTRA <b>Agfa / Kulzer / Importada</b>		
011	10	UN	022.001.00025/FIO DENTAL; ENCERADO; EM EMBALAGEM RESISTENTE E VEDADA, ROLO COM 500M; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO E VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Medfio / Medfio / Nacional</b>	5,7000	57,00
012	24	UN	022.001.00026/FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTOLOGICO; COMPOSTO POR TIOSSULFATO DE AMONIA 10-15%; SOLUCAO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO COM 475ML APROXIMADAMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>Carestream / Carestream / Nacional</b>	8,7500	210,00
013	5	UN	022.001.00027/FLUOR` ; EM GEL NEUTRO, CONTENDO 2% DE FLUORETO DE SODIO(PH 6, 5 A 7,5), SABOR MENTA, SEM CORANTE; EMBALAGEM CONTENDO 200 ML <b>Fluor Gel / DFL / Nacional</b>	3,6000	18,00
014	5	FR	022.001.00028/FORMOCRESOL` ; PARA USO ODONTOLOGICO ACONDICIONADO EM FRASCO COM10 ML <b>Biodinamica / Biodinamica / Nacional</b>	3,9800	19,90
015	7	FR	022.001.00031/IODOFORMIO; EM PO; PARA USO ENDODONTICO; EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 10 G; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 1 ANO DA DATA DE ENTREGA <b>Kdent / Quimidrol / Nacional</b>	15,7100	109,97
016	2	UN	022.001.00040/PORTA AMÁLGAMA; ADULTO; CORPO CONTENDO INSCRIÇÃO DE MARCA; CONFECCIONADO EM AÇO INOX; PASSÍVEL DE ESTERELIZAÇÃO EM MEIOS FÍSICO-QUÍMICOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>LM / Leandro Kleber ME / Nacional</b>	22,5000	45,00
017	100	PCT	022.001.00045/PONTA PARA SUGADOR DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL, ATÓXICO; EMBALADA EM PACOTES C/ 40 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Sug Plast / DFL / Nacional</b>	4,7800	478,00



Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	10	UN	022.001.00050/AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO (TIPO PRIMER-BOND 2.1- 4ML), COM FLÚOR, FOTOPOLIMERIZÁVEL, MONOCOMPONENTE P/ ESMALTE/DENTINA. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Prime Bond / Dentsply / Nacional</b>	15,0000	150,00
019	10	EMB	022.001.00058/AMÁLGAMA CAPSULAS - 2 PORÇÕES - 300 G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 600 MG, MERCURIO 540 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA) <b>GS 80 / SDI / Importada</b>	85,0000	850,00
020	30	CX	022.001.00060/ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 3% COM BITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1:50.000 CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Lidostesin / DLA / Dentsply / Nacional</b>	32,8900	986,70
035	10	CX	022.001.00102/CONES SECUNDÁRIO PARA ENDO RS- CAIXA C/ P M G (FINOS) - VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	15,0000	150,00
036	10	UN	022.001.00107/ESCOVA DE AÇO PARA LIMPAR BROCAS <b>Preven / Preven / Nacional</b>	4,0000	40,00
037	26	FR	022.001.00109/EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Biodinamica / Biodinamica / Nacional</b>	6,8800	178,88
038	2	CX	022.001.00134/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 15 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0900	24,18
040	10	FR	022.001.00136/HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Hidro C / Dentsply / Nacional</b>	18,0000	180,00
041	5	FR	022.001.00137/HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - PA PÓ FRASCO C/ 10 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Biodinamica / Biodinamica / Nacional</b>	3,2000	16,00
042	17	KIT	022.001.00138/I.R.M. = KIT COM PÓ E LÍQUIDO PÓ: VIDRO COM 38G.; COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, POLI METACRILATO DE METILA, LIQUÍDO: VIDRO COM 15ML; COMPOSIÇÃO: EUGENOL 99,5%,	43,2300	734,91



Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ÁCIDO. EMBALAGEM/CAIXA CONTENDO FRASCO E PÓ JUNTOS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>IRM / Dentsply / Nacional</b>		
051	27	RL	022.001.00154/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 5 X 500 <b>Preven / Preven / Nacional</b>	0,9600	25,92
053	2	FR	022.001.00159/PASTA ALVEOLAR FRASCO COM 12 G. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>Alveolex / Biodinamica / Nacional</b>	16,0000	32,00
054	50	CX	022.001.00162/PINCEL MICRIBUSH FINO 1, 5 MM (PARA APLICAR ADESIVO) CAIXA COM 100 UN. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>KG Brush / Medical Burs / Nacional</b>	6,5000	325,00
055	250	PCT	022.001.00171/ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES <b>Soft Plus / Orlando ME / Nacional</b>	1,3200	330,00
059	2	FR	022.001.00182/VERNIZ CAVITÁRIO FRASCO C/ 15 ML. <b>Cavitine / SSWhite / Nacional</b>	8,0000	16,00
060	3	FR	022.001.00183/VERNIZ C/ FLÚOR -TIPO DURAFUOR FRASCO <b>Fluorniz / SSWhite / Nacional</b>	16,3300	48,99
063	5	CX	022.001.00225/CONE DE GUTA PARA ENDO Nº 15 - PRINCIPAL CAIXA COM 06 UNIDADES APRESENTAR AMOSTRA <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	18,6200	93,10
067	31	RL	022.001.00244/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 7 X 500 <b>Preven / Preven / Nacional</b>	0,9300	28,83
068	25	ENV	022.001.00255/TIRA DE AÇO PARA ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 4 MM - ENVELOPE COM 12 UNIDADES <b>PDX / PDX / Nacional</b>	3,8800	97,00
069	25	ENV	022.001.00256/TIRA DE AÇO P/ ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 6 MM. ENVELOPE C/ 12 UNIDADES <b>PDX / PDX / Nacional</b>	3,8800	97,00
070	5	PCT	022.001.00277/CUNHA COLORIDA DE MADEIRA (PACOTE COM 100 UNIDADES) <b>Iodontosul / Souza e Leonardi / Nacional</b>	11,0000	55,00
071	5	CX	022.001.00288/LENÇOL DE BORRACHA PARA ENDO NA COR AZUL MEDINDO 13,5 X 13,5 CM (CX COM 26 UNIDADES). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>Hevea / Angelus / Nacional</b>	9,0000	45,00
075	2	UN	022.001.00395/CALEN-ESTOJO DE CALEN COM PARAMONOCLOFENOL CANFORADO CONTENDO: 02 TUBETES PLÁSTICOS, COM 2,	37,5000	75,00



Pedido de Compra 5222/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			7G DE PASTA CADA TUBETE, 02 TUBETES PLÁSTICOS COM 2,2 GLICERINA <b>Calen PMCC / SSWhite / Nacional</b>		
081	24	FR	022.001.00496/REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO; COMPOSTO DE HIDROQUINONA 2%; EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO C/ 475 ML.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Carestream / Carestream / Nacional</b>	9,1600	219,84
092	20	LT	022.001.00609/LÍQUIDO DE DAKIN-LITRO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>Cloro Rio / Rioquímica / Nacional</b>	4,7500	95,00
093	5	UN	022.001.00612/ÓCULOS DE PROTEÇÃO - SEMIFACIAL ACRÍLICO <b>Universal / Super Safety / Nacional</b>	3,2000	16,00
094	20	FR	022.001.00613/ÓLEO MINERAL LUBRIFICANTE P/ CANETA ALTA-ROTAÇÃO; BAIXA VISCOSIDADE; ACONDICIONADO EM FRASCO DE 100ML APROX.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Fapi / DCMA / Nacional</b>	10,7500	215,00
003	1	UN	022.001.00003/CIMENTO CIRURGICO; PO; PO EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 50 G; COMPOSTO BASICAMENTE POR OXIDO DE ZINCO, ACETATO DE ZINCO, BREU E CELULOSE; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA <b>Technew / Technew / Nacional</b>	11,7000	11,70
021	50	CX	022.001.00062/ANESTÉSICO LIDOCAINA A 2%+ EPINEFRINA 1:100.000 CAIXA C/50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Alphacaine / DFL / Nacional</b>	58,2000	2.910,00
052	26	FR	022.001.00156/ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>Biodinamica / Biodinamica / Nacional</b>	3,1200	81,12
064	5	CX	022.001.00226/CONE DE GUTA PARA ENDO Nº 20 - PRINCIPAL CAIXA COM 06 UNIDADES APRESENTAR AMOSTRA <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	18,6200	93,10



Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
074	5	UN	022.001.00386/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 6-ESFÉRICAS ESTÉRIL <b>KAVO / KAVO / Nacional</b>	6,0000	30,00
076	5	CX	022.001.00396/CONES SECUNDÁRIO PARA ENDO R 7, CAIXA COM 6 UNIDADES <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	15,0000	75,00
077	2	UN	022.001.00402/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 21 MM-15-40 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	24,16
062	20	PCT	022.001.00224/CIMENTO PROVISÓRIO P/ ENDO (TIPO CITODUR) - COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO; SULFATO DE ZINCO; SULFATO DE CÁLCIO; GÊSSO ORTODÔNTICO; ÓXIDO DE FERRO; SILICONE E AROMATIZANTES. (TEXTURA NORMAL) POTE C/ 25G. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Ville Vie / Dental Ville / Nacional</b>	11,8300	236,60
080	2	CX	022.001.00483/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 2ª SÉRIE ) 21 MM-45-80 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0900	24,18
083	3	CX	022.001.00506/CONE SECUNDÁRIO PARA ENDO MF - 28MM - CAIXA COM 06 UNIDADES <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	15,0000	45,00
086	3	CX	022.001.00573/BROCAS DE GATTES CAIXA COM NºS DE 01 A 06 - 32 MM <b>Mani / Wilcos / Importada</b>	30,0000	90,00
087	2	CX	022.001.00574/CONES/GUTA P/ ENDO Nº 25-PRINCIPAL - CAIXA COM 06 UN <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	18,6300	37,26
061	2	CX	022.001.00211/ANESTÉSICO A 2% - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8ML - VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>Xylestesin SV / Cristália / Nacional</b>	34,2500	68,50
088	2	CX	022.001.00575/CONES/GUTA P/ ENDO Nº 30-PRINCIPAL - CAIXA COM 06 UN <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	18,6300	37,26
102	10	UN	022.001.00650/CONES SECUNDÁRIO PARA ENDO FM -28MM CAIXA COM 6 UNIDADES (PEDIR AMOSTRA) <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	15,0000	150,00
103	1	UN	022.001.00651/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 006 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08
089	2	CX	022.001.00576/CONES/GUTA P/ ENDO Nº 35-PRINCIPAL - CAIXA COM 06 UN <b>Tanari / Tanariman / Nacional</b>	18,6400	37,28



Nº Pedido de Compra: 5247/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
097	30	POT	022.001.00620/ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM SABORES DIVERSOS; POTE C/ APROXIMADAMENTE 12 GRAMAS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO, RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA) <b>Benzotop / DFL / Nacional</b>	6,1600	184,80
104	1	UN	022.001.00652/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 008 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08
105	1	UN	022.001.00653/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 010 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08
106	1	UN	022.001.00654/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 006 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08
107	1	UN	022.001.00655/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 008 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08
108	1	UN	022.001.00656/HEDSTROEM CAIXA COM 06 UNIDADES ( 1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 010 <b>Sybron Endo / Kavo / Importada</b>	12,0800	12,08

Pedido 5247/2016	<b>Total</b>	<b>20.233,36</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>20.233,36</b>

( VINTE MIL E DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 5248/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258

**UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP**

Nome Fantasia

**UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade PP N.º 061/16

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (quinze) dias após a nota fiscal

Garantia PP N.º 061/16

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação SAÚDE

Responsável **joseotavio**

**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
110	10	BOB	022.002.00047/PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM BOBINA TUBULAR MEDINDO 08 CM X 100 MTS, COMPOSIÇÃO CONSISTIDA EM POLPA DE CELULOSE QUIMICAMENTE BRANQUEADA ISENTA DE FUIROS, RASGOS, RUGAS, MANCHAS, SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, CORANTES, ODORES DESAGRADÁVEIS QUANDO ÚMIDO OU SECO, QUE NÃO SOLTE FIBRAS OU FELPAS DURANTE O USO NORMAL, GRAMATURA DE 60 A 80 G/M <sup>2</sup> E POROSIDADE CONTROLADA, CONFORME NORMA NBR SÉRIE 14990-9, COM INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZAÇÃO IMPRESSO ENTRE AS CAMADAS DO FILME. APRESENTAR AMOSTRA <b>Cipack / Cipamed / Nacional</b>	31,2000	312,00
111	130	BOB	022.002.00048/PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM BOBINA TUBULAR MEDINDO 15 CM X 100 MTS, COMPOSIÇÃO CONSISTIDA EM POLPA DE CELULOSE QUIMICAMENTE BRANQUEADA ISENTA DE FUIROS, RASGOS, RUGAS, MANCHAS, SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, CORANTES, ODORES DESAGRADÁVEIS QUANDO ÚMIDO OU SECO, QUE NÃO SOLTE FIBRAS OU FELPAS DURANTE O USO NORMAL, GRAMATURA DE 60 A 80 G/M <sup>2</sup> E POROSIDADE CONTROLADA, CONFORME NORMA NBR SÉRIE 14990-9, COM INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZAÇÃO IMPRESSO ENTRE AS CAMADAS DO FILME. APRESENTAR AMOSTRA <b>Cipack / Cipamed / Nacional</b>	58,5200	7.607,60



Pedido de Compra 5222/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5248/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
112	10	BOB	022.002.00049/PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM BOBINA TUBULAR MEDINDO 20 CM X 100 MTS, COMPOSIÇÃO CONSISTIDA EM POLPA DE CELULOSE QUIMICAMENTE BRANQUEADA ISENTA DE FUIROS, RASGOS, RUGAS, MANCHAS, SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, CORANTES, ODORES DESAGRADÁVEIS QUANDO ÚMIDO OU SECO, QUE NÃO SOLTE FIBRAS OU FELPAS DURANTE O USO NORMAL, GRAMATURA DE 60 A 80 G/M² E POROSIDADE CONTROLADA, CONFORME NORMA NBR SÉRIE 14990-9, COM INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZAÇÃO IMPRESSO ENTRE AS CAMADAS DO FILME. APRESENTAR AMOSTRA <b>Cipack / Cipamed / Nacional</b>	78,0400	780,40

Pedido 5248/2016	Total	8.700,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.700,00

( OITO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5222/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5249/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 61/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 10258**UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP****Nome Fantasia****UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 644**Dest. Recurso** 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade PP N.º 061/16

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (quinze) dias após a nota fiscal

Garantia PP N.º 061/16

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação SAÚDE

Responsável **joseotavio****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	8000	UN	002.002.00026/PASTA DENTAL; EM CREME; USO ADULTO; PESANDO 90GR; S/AROMA; COMPOSTO DE FLUOR, LAURIL SULFATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, ÁGUA; SORBITOL, COMPOSIÇÃO AROMÁTICA, POLIETILENOGLICOL; CARBOXIMETILCELULOSE, METILPARABENO, CARBONATO CÁLCIO; PIROFOSFATO TETRASSÓDICO, PROPILPARABENO; MONOFLUORFOSFATO DE SÓDICO, SILICATO DE SÓDIO; EMBALADO EM CAIXA PAPEL CARTÃO PLASTIFICADO <b>Ice Fresh / Pets / Nacional</b>	0,9000	7.200,00

<b>Pedido 5249/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.200,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.200,00</b>

( SETE MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

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

**Nº Pedido de Compra:** 5250/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4802/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP****Nome Fantasia** **STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 76**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Confeção de capas para Execução Fiscal

Aplicação Assessoria Jurídica

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	2000	UN	017.001.01172/IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO SEM JANELA - Confeção de capas de processo para Execução Fiscal, conforme modelo em anexo.	0,5350	1.070,00

<b>Pedido 5250/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.070,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.070,00</b>

**( UM MIL E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5251/2016**

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

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

**Processo Nº:** 4803/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 10228 MORETTO & MOREIRA CONSTRUTORA LTDA ME**

**Nome Fantasia MORETTO & MOREIRA CONSTRUTORA**

Endereço RUA GABRIEL P. HERNANDES, 46

Bairro PARQUE RESIDENCIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-539

Nº Telefone (019) 3623-1334

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.846.634/0001-98

Nº Fax (019) 99217-6795

Inscr. Estadual 639.094.623.112

Inscr. Municipal 18909

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 334**

**Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REFORMA DO DO GALPÃO DO CENTRO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA DO RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00013/REFORMA DE EDIFICAÇÕES -	7.996,4300	7.996,43

<b>Pedido 5251/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.996,43</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.996,43</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 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: 5252/2016

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

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

Processo Nº: 4624/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

e-mail concorrencia15@cristalia.com.br, &lt;concorrencia7@cri

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/2016 - PP 16/2016

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1200	COM	100.002.00098/CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG - FURP - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1 -	0,1690	202,80
002	1500	COM	100.002.00318/CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MINIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. -	0,1790	268,50
003	10000	COM	100.002.00108/HALOPERIDOL 5 MG- APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. PORTARIA 344/98 -	0,0900	900,00

Pedido 5252/2016	Total	1.371,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.371,30

( UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016



Nº Pedido de Compra: 5253/2016

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

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

Processo Nº: 0

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5562 TRANSAUDE SERVICOS DE TRANSP. ESPECIAIS LTDA

Nome Fantasia TRANSAUDE

Endereço RUA CONS. ANTONIO PRADO, Nº 632 - SALA 02, TERREO Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13874-423

Nº Telefone (999) 3633 8286

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.420.499/0001-38

Nº Fax (999) 9134 2579

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cuidando.emcasa@globomail.com

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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **gustavo****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	017.001.00823/CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI - CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE AMBULÂNCIA UTI (TRANSAÚDE), ENQUANTO ESTÁ EM ANDAMENTO O RECURSO DE PROCESSO DO PREGÃO.	7.990,0000	7.990,00

Pedido 5253/2016	<b>Total</b>	<b>7.990,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.990,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

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



**Pedido de Compra 5222/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5254/2016

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

**Modalidade:** 62/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4805/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 5660 **COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME  
 Endereço RUA PROF. LUIZ CHAINE, 262 Bairro JARDIM SÃO LUIZ  
 Cidade LIMEIRA Estado SP  
 CEP 13487-009 Nº Telefone (019) 3441-3244  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.479.555/0001-15 Nº Fax (019) 3452-3442  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail antonioamaurilio@terra.com.br

**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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO, SAÚDE, FINANÇAS E ASSISTENCIA SOCIAL  
 Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	002.001.00091/ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO BY CASA	1,5500	15,50

<b>Pedido 5254/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,50</b>

( QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO