

**Pedido de Compra 6479/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6479/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5775/2016 **Empenho:** 15657/2016 - 13/10/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015**Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP****Nome Fantasia** PAULISTA 250

Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379

Bairro JD. MARGARIDA

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-3347

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84

Nº Fax (019) 3608-3347

Inscr. Estadual 646.014.890.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacaopaulista250@hotmail.com

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

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7379/2016

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	KG	006.002.00024/AÇUCAR REFINADO EM PACOTE DE 1 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR; COM ASPECTO, COR E CHEIRO PROPRIOS, SABOR DOCE; TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99%P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0, 3%P/P; ISENTO DE FERMENTACAO, SUJIDADES, PARASITAS, MATERIAIS TERROSOS E DETRITOS ANIMAIS OU VEGETAIS; ACONDICIONADO EM SACO PLASTICO ATOXICO; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. GUARANI	1,6800	84,00

Pedido 6479/2016	Total	84,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84,00

(OITENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6480/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5776/2016 **Empenho:** 15654/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015

Fornecedor: 3033 **MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**

Nome Fantasia: PAULISTA 250

Endereço: RUA GERALDO LOFRANO, 379

Bairro JD. MARGARIDA

Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP: 13720-000

Nº Telefone: (019) 3608-3347

C.P.F / C.N.P.J. Nº: 62.225.370/0001-84

Nº Fax: (019) 3608-3347

Inscr. Estadual: 646.014.890.110

Inscr. Municipal:

e-mail: licitacaopaulista250@hotmail.com

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 620 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria: 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade: CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia: CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto: Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação: DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição: 7252/2016

Responsável: lic-daniela

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

Emitido Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº: 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	450	KG	006.002.00157/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. GUARANI	1,3900	625,50

Pedido 6480/2016	Total	625,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	625,50

(SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6481/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5777/2016 **Empenho:** 15655/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015

Fornecedor: 6067

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 620

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7254/2016

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	120	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. FINO SABOR	8,6500	1.038,00

Pedido 6481/2016	Total	1.038,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.038,00



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6481/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5777/2016 Empenho: 15655/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2015

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

(UM MIL E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6482/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5778/2016 **Empenho:** 15656/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015

Fornecedor: 6067 **COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia: **COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço: RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631 **Bairro:** JD. NOVA AMÉRICA

Cidade: ALFENAS **Estado:** MG

CEP: 37130-000 **Nº Telefone:** (035) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº: 06.985.398/0001-49 **Nº Fax:** ()

Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**

e-mail: cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 278 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria: 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade: CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia: CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto: Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação: DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição: 7385/2016

Responsável: lic-daniela

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

Emitido Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº: 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	30	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. FINO SABOR	8,6500	259,50

Pedido 6482/2016	Total	259,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	259,50



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6482/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5778/2016 Empenho: 15656/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 62/2015

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

(DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6483/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5779/2016 **Empenho:** 15658/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2015

Fornecedor 5482 LOURENÇO BERTI FILHO EPP

Nome Fantasia LOURENÇO BERTI FILHO EPP

Endereço AVENIDA NOVE DE JULHO, 125

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD

CEP 13720-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.419.465/0001-03

Inscr. Estadual

e-mail lbertifilho@gmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3608-1179

Nº Fax (019) 3608-6491

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7380/2016

Ficha Nº 306 Dest. Recurso

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	10	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELÍCIA	7,6400	76,40

Pedido 6483/2016	Total	76,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	76,40

(SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6484/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5780/2016 **Empenho:** 15659/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2015

Fornecedor 5482 **LOURENÇO BERTI FILHO EPP**
Nome Fantasia LOURENÇO BERTI FILHO EPP
Endereço AVENIDA NOVE DE JULHO, 125 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD Estado SP
CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3608-1179
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.419.465/0001-03 Nº Fax (019) 3608-6491
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail lbertifilho@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 327 **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 7378/2016

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	45	UN	006.002.00163/CESTA BÁSICA (PARA CASAL) COM OS SEGUINTEIS ITENS: 05 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 5 KG); 02 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 01 KG); 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG); 01 KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG); ½ KG DE FUBÁ; 1 ½ KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG); 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 1 KG); 02 UNIDADES DE ÓLEO DE SOJA (EMBALAGEM DE 900 ML); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G); 02 UNIDADES DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G); 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G); 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 METROS; 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.	65,2500	2.936,25

Pedido 6484/2016	Total	2.936,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.936,25

(DOIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6484/2016

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

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5780/2016 **Empenho:** 15659/2016 - 13/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 61/2015

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6486/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5784/2016 **Empenho:** 15661/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5627 **ULISSES RODRIGUES TEIXEIRA 26215046809**
Nome Fantasia **GALERA DO BRINQUEDO**
Endereço RUA PROCÓPIO AMARAL PINTO, Nº 55 **Bairro** SÃO LÁZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-47 **Nº Telefone** 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.106.228/0001-75 **Nº Fax** 8292-3220
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 339 **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 SEMANA DIA DAS CRIANÇAS - PARQUE RESEDÁS
Aplicação DEPARTAMENTIO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO
Nº Requisição 7406/2016

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	DIA	017.001.00599/LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS - 02 TOBOGA, 02 CAMA ELÁSTICA, 01 TOURO MECÂNICO, 01 COTONETE, 01 KID PLAY, 01 ALPINISMO -	2.550,0000	2.550,00

Pedido 6486/2016	Total	2.550,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.550,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6487/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5785/2016 Empenho: 15662/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5627 ULISSES RODRIGUES TEIXEIRA 26215046809
Nome Fantasia GALERA DO BRINQUEDO
Endereço RUA PROCÓPIO AMARAL PINTO, Nº 55 Bairro SÃO LÁZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-47 Nº Telefone 3631-7525
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.106.228/0001-75 Nº Fax 8292-3220
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 339 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 SEMANA DIA DAS CRIANÇAS - PARQUE RESEDÁS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO
Nº Requisição 7405/2016

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	017.001.00192/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - PIPOCA E ALGODÃO DOCE - 2000 PESSOAS -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 6487/2016	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6488/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5786/2016 **Empenho:** 15663/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor: 2905 **JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA SOM - ME**
Nome Fantasia: JOÃO COWBOY
Endereço: RUA MINAS GERAIS, 117 **Bairro:** JD. RECREIO
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado:** SP
CEP: 13876-590 **Nº Telefone:** (999) 9727-7580
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 66.168.782/0001-80 **Nº Fax:** ()
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**

e-mail joacowboypromocoas@ig.com.br

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 339** **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: LOCAÇÃO DE SOM, DIVULGAÇÃO FESTA DAS CRIANÇAS RESEDÁS
Aplicação: DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO
Nº Requisição: 7423/2016

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	017.001.00149/LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM	200,0000	200,00

Pedido 6488/2016	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6489/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5787/2016 **Empenho:** 15664/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10602 **ANTONIO ROBERTO ARAUJO MANCANARES - ME**
Nome Fantasia **SORVETERIA COPABACANA**
Endereço R GENERAL CARNEIRO, 483 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOAÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-224 **Nº Telefone** (019) 3622-3187
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.530/0001-40 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.083.950-118 **Inscr. Municipal**
e-mail lili@copabacana.net.br

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 SEMANA DIA DAS CRIANÇAS - PARQUE RESEDÁS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 7407/2016

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	3000	UN	006.001.00128/SORVETE TIPO PICOLÉ SABOR GROSELHA, 55G POR UNIDADE - -	0,9000	2.700,00

Pedido 6489/2016	Total	2.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.700,00

(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6479/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6490/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5788/2016 **Empenho:** 15665/2016 - 13/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 3374 **PADARIA IMPERIAL AMARAL LTDA - ME**
Nome Fantasia **PADARIA GRULLI**
Endereço RUA CEL JOSÉ PROCÓPIO, 540 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-730 **Nº Telefone** (019) 3633-2705
C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.833.804/0001-47 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.003.112.115 **Inscr. Municipal**
e-mail amaralguilherme@terra.com.br

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 LANCHES PARA REUNIÃO DIA MUNDIAL DA ALIMENTAÇÃO
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO
Nº Requisição 7439/2016

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	250	UN	006.001.00171/LANCHE EM PÃO DE FORMA INTEGRAL, COM ALFACE, TOMATE, FRANGO E MAIONESE - -	4,9000	1.225,00
002	250	UN	006.001.00172/BOLO SIMPLES DE LARANJA, EM PEDAÇOS APROXIMADO DE 40 GRAMAS - -	0,8000	200,00

Pedido 6490/2016	Total	1.425,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.425,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO