



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6630/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5950/2016 **Empenho:** 16890/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**
Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**
Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 620 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4502.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6304/2016

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.020.00011/BATERIA AUTOMOTIVA 95 AH - CAIXA ALTA - -	495,0000	495,00
Pedido 6630/2016 Total					495,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					495,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6631/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5950/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 620 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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6301/2016

Responsável **riviane**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.020.00011/BATERIA AUTOMOTIVA 95 AH - CAIXA ALTA - -	547,0000	547,00

Pedido 6631/2016	Total	547,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	547,00

(QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6632/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5951/2016 **Empenho:** 16895/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**
Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**
Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 677 **Dest. Recurso** 053000009
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ BNZ 7098.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 6307/2016

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.004.00107/BATERIA - -	318,0000	318,00

Pedido 6632/2016	Total	318,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	318,00

(TREZENTOS E DEZOITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6633/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5952/2016 **Empenho:** 16871/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
Endereço RUA 5, 1251 **Bairro** CENTRO
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13500-180 **Nº Telefone** (019) 3534-5162
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 **Nº Fax** (019) 3534-5420
Inscr. Estadual 587.072.430.116 **Inscr. Municipal**
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com***** (19)3524-8537

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 608 **Dest. Recurso** 023000071
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS PAULO EMÍLIO
Nº Requisição 7167/2016

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	022.002.00015/SUPORTE PARA COLETOR COM CAPACIDADE 13 LITROS DE MATERIAL PERFUROCORTANTE - -	26,8500	161,10

Pedido 6633/2016	Total	161,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	161,10

(CENTO E SESENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6634/2016

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

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

Processo Nº: 5953/2016 **Empenho:** 16867/2016 - 26/10/2016

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@crystalia.com.br, <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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MEDICAMENTO INJETÁVEL DE USO INTERNO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE

Nº Requisição 7430/2016

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	FRA	100.002.00377/LIDOCAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:200000. FRS C/ 20ML VALIDADE 12 MESES - -	6,4900	649,00

Pedido 6634/2016	Total	649,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	649,00

(SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6635/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5954/2016 **Empenho:** 16869/2016 - 26/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3415 **FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**
Nome Fantasia **FARMACIA DO POVO**
Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-720 **Nº Telefone** (999) 3622 2944
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** (999) 3631 5298
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 699 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MEDICAMENTO - COLÍRIO.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CENTRO DE ESPECIALIDADES
Nº Requisição 7466/2016

Responsável riviane

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	FR	100.002.00481/CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. FRASCO COM 5 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 239658 -	9,0000	90,00

Pedido 6635/2016	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

(NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6636/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5955/2016 **Empenho:** 16874/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia **CIRURGICA UNIAO**
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 608** **Dest. Recurso 023000071**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE ENFERMAGEM.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 7087/2016

Responsável **riviane**

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	200	UN	022.002.00411/Espéculo Descartável. Tamanho P. - -	0,8500	170,00
002	300	UN	022.002.00412/Espéculo Descartável. Tamanho M. - -	1,0600	318,00
003	10	RL	022.002.00084/PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM X 20 M. PRETO E BRANCO. ACONDICIONADO EM CAIXAS COM 10 ROLOS. - -	58,8500	588,50
004	2400	UN	022.002.00239/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM COM BORDA FOSCA NÃO LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26 X 76 MM, ESPESSURA 1,2 À 1,4 MM. CAIXA COM 50 UNIDADES. - -	0,1200	288,00
005	750	RL	022.002.00155/ATADURA DE CREPOM 15CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NORMA NBR 14056: - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE TIPO I - 32,7 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA A SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERELIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE	0,6900	517,50

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6636/2016****Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 5955/2016 Empenho: 16874/2016 - 27/10/2016****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA). - -		
006	300	UN	022.002.00278/PINÇA CHERON PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL EMBALADA INDIVIDUALMENTE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) - -	1,1300	339,00
007	20	UN	022.002.00129/FIXADOR CELULAR EM SPRAY AEROSOL FRASCO COM 100 ML. COM AUSÊNCIA DE VAZAMENTOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - -	8,5800	171,60
008	2000	UN	022.002.00098/ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). - -	0,0600	120,00
009	2300	UN	022.002.00096/ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PACOTE COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	0,2600	598,00
010	288	UN	022.002.00281/PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADOS PARA ULTRASSONOGRRAFIA; EMBALAGEM COM 48 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 24 MESES. - -	0,2800	80,64

Pedido 6636/2016	Total	3.191,24
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.191,24

(TRÊS MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6637/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5955/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA

Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 608

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA DAS PACIENTES: ANGELA POLVANI SIMON E CLEONICE SALIM VIEIRA.

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº Requisição 7478/2016

Responsável **riviane**

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	RL	022.002.00128/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADA EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - -	2,5600	81,92

Pedido 6637/2016	Total	81,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	81,92

(OITENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6638/2016 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 174/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 16856/2016 - 26/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 129/2016

Fornecedor 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
Nome Fantasia AIR LIQUIDE
Endereço RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13069-472 **Nº Telefone** (019) 3781-3000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.331.788/0016-03 **Nº Fax** (999) 3781-3022
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail camila.soler@airliquide.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 651 **Dest. Recurso** 053000031
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 175/16
Objeto Locação de concentrador de oxigenio para as pacientes Vilma Ventura dos Santos, Celina Ribeiro Custódio e Aparecida Nora Borges
Aplicação DEPTO SAUDE
Nº Requisição 7368/2016

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	UN	017.001.00364/LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTATIL	310,0000	2.790,00

Pedido 6638/2016	Total	2.790,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.790,00

(DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6639/2016
Categoria Econômica: 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5956/2016 **Empenho:** 16873/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com***** (19)3524-8537

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 626 **Dest. Recurso** 053000058
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EQUIPAMENTO MÉDICO PARA UNIDADE DE SAÚDE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS PAULO EMÍLIO
Nº Requisição 7184/2016

Responsável **riviane**

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	101.001.00031/LARINGOSCÓPIO ADULTO; COMPOSTO DE CABO E QUATRO LÂMINAS EM AÇO INOX TAMANHO 2, 3, 4 E 5 - -	412,4000	412,40
002	1	UN	101.001.00032/LARINGOSCÓPIO INFANTIL; COMPOSTO DE CABO E TRES LÂMINAS EM AÇO INOX TAMANHO 00, 0 E 1 - -	328,8000	328,80

Pedido 6639/2016	Total	741,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	741,20

(SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6640/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5957/2016 **Empenho:** 16893/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 624 **Dest. Recurso** 053000058
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO DE MICROCOMPUTADOR Nº 28916.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UPA
Nº Requisição 7531/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01141/SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇA - FONTE ATX 230W. ORDEM DE SERVIÇO Nº 18.129. -	172,0000	172,00

Pedido 6640/2016	Total	172,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	172,00

(CENTO E SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6641/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5958/2016 **Empenho:** 16884/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1431 **PANIFICADORA E MERCEARIA CASTELO LTDA**
Nome Fantasia **PADARIA CASTELO**
Endereço R. 14 DE JULHO, 622 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-247 Nº Telefone (999) 3622-3847
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.726.527/0001-07 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail castelo@belafillo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 677 Dest. Recurso 053000009**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto GENERO ALIMENTICIO - DIA INTERNACIONAL DE COMBATE À AIDS.
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE
Nº Requisição 7130/2016

Responsável **riviane**

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	60	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO - CENOURA -	5,5000	330,00

Pedido 6641/2016	Total	330,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	330,00

(TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6642/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5952/2016 **Empenho:** 16872/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com***** (19)3524-8537

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 608** **Dest. Recurso 023000071**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL PARA CURATIVO.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - PSF ERMELINDO
Nº Requisição 7166/2016

Responsável **riviane**

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	022.002.00373/BANDEJA RETANGULAR EM INOX; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 X 20 X C CM; CAPACIDADE DE 1,7 LITROS. - -	40,0000	40,00

Pedido 6642/2016	Total	40,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6643/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5960/2016 **Empenho:** 16899/2016 - 27/10/2016
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 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 Materiais para a reforma da parte elétrica da Área de Lazer do Bairro Alegre.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 6968/2016

Responsável **riviane**

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	CJ	004.003.00243/CONJUNTO COM 02 TOMADAS 2P+T INTERNA COM PLACA NA COR BRANCA - -	9,0000	72,00
002	8	UN	004.003.00119/INTERRUPTOR EXTERNO SIMPLES - -	4,9500	39,60
003	220	M	004.003.00203/FIO PARALELO BRANCO; 2 X 2,5 - -	2,2000	484,00
004	35	M	004.003.00353/CABO PP 2 X 1 - -	1,6000	56,00
005	1	UN	004.003.00282/QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO C/ CAPACIDADE PARA 08 DISJUNTORES, MODELO DE SOBREPOR NA PAREDE. - -	18,0000	18,00
006	2	UN	004.003.00131/DISJUNTOR UNIPOLAR 32 AMPERES - -	7,5000	15,00
007	1	UN	004.003.00316/RELÊ FOTOCÉLULA - -	18,0000	18,00
008	3	RL	004.003.00318/FITA ISOLANTE 20M - -	4,9000	14,70
009	4	UN	004.003.00301/PLAFON PVC E-27 - -	3,0000	12,00
010	10	UN	004.003.00152/LAMPADA 25W X 220V ECONOMICA - -	13,0000	130,00
011	1	UN	004.003.00139/FIO PARALELO DE 1,50MM - 100 METROS - -	140,0000	140,00

Pedido 6643/2016	Total	999,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6643/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5960/2016 Empenho: 16899/2016 - 27/10/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor	Valor Unitário	Valor Total
						999,30

(NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6644/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5961/2016 **Empenho:** 16885/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: 1431 **PANIFICADORA E MERCEARIA CASTELO LTDA**
Nome Fantasia: PADARIA CASTELO
Endereço: R. 14 DE JULHO, 622 Bairro CENTRO
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP: 13870-247 Nº Telefone (999) 3622-3847
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 46.726.527/0001-07 Nº Fax ()
Inscr. Estadual: e-mail castelo@belafillo.com.br Inscr. Municipal

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 677** **Dest. Recurso 053000009**
Endereço: AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria: 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade: SESENTA DIAS
Prazo Entrega: ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia: .
Objeto: GENERO ALIMENTICIO - DIA INERNACIONAL DE COMBATE À AIDS.
Aplicação: DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE
Nº Requisição: 7134/2016

Responsável riviane

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	60	UN	016.003.00070/AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML - -	1,1000	66,00

Pedido 6644/2016	Total	66,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66,00

(SESENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6645/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5962/2016 **Empenho:** 16886/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2968	TRACKS EVENTOS LTDA ME	
Nome Fantasia		TRACKS EVENTOS	
Endereço	PRAÇA RUI BARBOSA, 78		Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.583.942/0001-63		Nº Fax (019) 98181-9759
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	juniorcamposeventos@hotmail.com		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	679	Dest. Recurso	053000009
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122				
Unidade Orçamentaria	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
Validade	SESSENTA DIAS				
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL		
Garantia	.				
Objeto	LOCAÇÃO DE TENDA.				
Aplicação	DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE				
Nº Requisição	7208/2016				

Responsável **riviane**

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	017.001.00630/LOCAÇÃO DE TENDA TIPO PIRÂMIDE - 5 X 5 METROS - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM DE 3 TENDAS DO TIPO PIRÂMIDE, ESTRUTURA DE AÇO, COBERTURA DE LONA IMPERMEÁVEL BRANCA, COM FECHAMENTO NAS LATERAIS E NO FUNDO DAS TENDAS. -	1.200,0000	1.200,00

Pedido 6645/2016	Total	1.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6646/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5963/2016 **Empenho:** 16889/2016 - 27/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6199 CARLOS HENRIQUE FERREIRA FARIA 32555559817

Nome Fantasia JC DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA

Endereço R RICARTE MARTINS ARAUJO, Nº 250

Bairro JARDIM SAO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-66

Nº Telefone 3056-3744

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.461.510/0001-70

Nº Fax 9353-4669

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 591

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO NO LABORATÓRIO MUNICIPAL DR. MANOEL ADRIANO DE ANDRADE GODOY.

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - LABORATÓRIO MUNICIPAL

Nº Requisição 7217/2016

Responsável riviane

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	017.001.00341/DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO - -	150,0000	150,00

Pedido 6646/2016	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 20 / 46)

Sistema CECAM
Data: 31/10/2016 08:07
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6647/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 5964/2016 Empenho: 16892/2016 - 27/10/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**
 Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**
 Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 666 Dest. Recurso 053000097**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE.
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VISA
 Nº Requisição 7302/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	001.001.00782/REFIL PARA CARIMBO C20. --	15,0000	30,00
002	4	UN	001.001.00781/TINTA PARA CARIMBO AUTO TINTADO. COR A SER ESPECIFICADA PELO REQUISITANTE. - COR PRETA. -	15,0000	60,00

Pedido 6647/2016	Total	90,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

(NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6648/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5965/2016 **Empenho:** 16891/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**
Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 623 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE - CARIMBOS.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - USF MARIA GABRIELA E UIS BENEDITO WESTIN
Nº Requisição 7369/2016

Responsável **riviane**

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	9	SERV	017.001.00200/CONFECÇÃO DE CARIMBOS - CARIMBOS DE MADEIRA: 4 CARIMBOS PARA A USF MARIA GABRIELA JUNQUEIRA VALLIM; 5 CARIMBOS PARA A UIS BENEDITO CARLOS ROCHA WESTIN. -	15,0000	135,00

Pedido 6648/2016	Total	135,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	135,00

(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6649/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5966/2016 **Empenho:** 16900/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4291 **NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME**
Nome Fantasia **PERSONAL MADEIRAS**
Endereço AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30 **Bairro** SAO MARCOS
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.876-02 **Nº Telefone** 3631-4822
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.769.031/0001-50 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail nilcea_dotta@hotmail.com, <personalmadeiras01@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 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 pra a confecção do muro de arrimo do CSU DER.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 7408/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	004.002.00295/MADEIRITE COMPENSADO 14MM - -	55,0000	165,00

Pedido 6649/2016	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6650/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5967/2016 **Empenho:** 16875/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia **CIRURGICA UNIAO**
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ATENDIMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA DOS PACIENTES: WELLINGTON HENRIQUE FERRAZ PEREIRA E CLEONICE SALIM VIEIRA.
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº Requisição 7484/2016

Responsável **riviane**

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	150	UN	100.002.00478/SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESCARTÁVEL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - -	0,5800	87,00
002	2	FR	100.002.00400/ÓLEO AGE 100ML PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III - -	6,7000	13,40

Pedido 6650/2016	Total	100,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,40

(CEM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6651/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5968/2016 **Empenho:** 16894/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 053000033**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE - PAPEL CONTACT.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Nº Requisição 7337/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	M	001.001.00644/PAPEL AUTOADESIVO, MATERIAL PLÁSTICO, TIPO CONTACT, COR TRANSPARENTE, GRAMATURA 60G/M2, LARGURA 460 MM, ACABAMENTO SUPERFICIAL BRILHANTE - -	1,4500	58,00

Pedido 6651/2016	Total	58,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	58,00

(CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6652/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5969/2016 **Empenho:** 16876/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**
Nome Fantasia **RISPEL**
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ
Cidade ITAPIRA Estado SP
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE.
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº Requisição 7532/2016

Responsável **riviane**

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	7,5	KG	002.003.00067/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 20CM X 30CM, TIPO BOBINA -	10,5000	78,75
002	15	KG	002.003.00066/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 30CM X 40CM, TIPO BOBINA -	10,5000	157,50
003	27	KG	002.003.00069/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 40CM X 60CM, TIPO BOBINA -	10,5000	283,50

Pedido 6652/2016	Total	519,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	519,75

(QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6653/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5970/2016 **Empenho:** 16877/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**
Nome Fantasia RISPEL
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ
Cidade ITAPIRA Estado SP
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº Requisição 7535/2016

Responsável **riviane**

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	5	RL	022.002.00268/PAPEL KRAFT GRAMATURA 80 BOBINA COM 200 M DE COMPRIMENTO E 60 CM DE LARGURA; PESANDO ENTRE 12 E 13 KG; EMBALAGEM INDIVIDUAL. - -	44,9000	224,50

Pedido 6653/2016	Total	224,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	224,50

(DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6654/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5971/2016 **Empenho:** 16901/2016 - 27/10/2016
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 10** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Troca de lâmpadas para o prédio do Gabinete.
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 7574/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W	23,0000	46,00

Pedido 6654/2016	Total	46,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46,00

(QUARENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 28 / 46)

Sistema CECAM
Data: 31/10/2016 08:07
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6655/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 5972/2016 Empenho: 16902/2016 - 27/10/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **753 RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**
 Nome Fantasia **RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**
 Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342 Bairro PQ COL MATIQUEIRA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13874-243 Nº Telefone (019) 3622-2487
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78 Nº Fax (019) 3623-6732
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail **ressolboavista1@terra.com.br**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto RESSOLAGEM DE PNEU VEICULO BNZ-7111
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 7261/2016

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	017.001.01034/RESSOLAGEM DE PNEU 1000 X 20 TIPO LISO COM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA - -	405,0000	810,00
002	4	UN	017.001.01033/RESSOLAGEM DE PNEU 1000 X 20 TIPO BORRACHUDO COM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA - -	437,0000	1.748,00

Pedido 6655/2016	Total	2.558,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.558,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6656/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5973/2016 **Empenho:** 16882/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2846 **A.C.N. DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia JORNAL MOMENTO ESPORTIVO
Endereço AV. RODRIGUES ALVES Nº 822 **Bairro** JD. SANTO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** 3623-2838
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.554.727/0001-34 **Nº Fax** 9717-1632
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail leivex@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 30 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PUBLICAÇÃO DE AÇÕES ESPORTIVAS DO MUNICÍPIO. TAMANHO 1 PÁGINA 25,5X28CM COLORIDO.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7505/2016

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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DE AÇÕES ESPORTIVAS DO MUNICÍPIO. TAMANHO 1 PÁGINA 25,5X28CM COLORIDO. -	400,0000	400,00

Pedido 6656/2016	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6657/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5974/2016 **Empenho:** 16879/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2344 **FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**
Nome Fantasia TV UNIÃO
Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR **Bairro** SANTO ANDRE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-5853
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01 **Nº Fax** (999) 3622-2373
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail financeiro@tvu.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 DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7310/2016

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 DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA. -	5.800,0000	5.800,00

Pedido 6657/2016	Total	5.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6658/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5975/2016 **Empenho:** 16880/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6188	SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME	
Nome Fantasia		SERRAZUL PRODUÇOES LTDA - ME	
Endereço	AV BRASILIA, Nº 1581		Bairro VILA ZANETTI
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13.870-59		Nº Telefone 3631-0035
C.P.F / C.N.P.J. Nº	17.804.191/0001-47		Nº Fax
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	paula@tvsserrazul.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	EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.		
Aplicação	Assessoria de Comunicação Social		
Nº Requisição	7312/2016		

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 DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL. -	2.800,0000	2.800,00

Pedido 6658/2016	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6659/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.49 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5976/2016 Empenho: 16883/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6663 JOSE FRANCISCO DOGO MARTINS 10805704892

Nome Fantasia

Endereço R LIBERDADE, Nº 50 Bairro JARDIM SATELITE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-386 Nº Telefone (999) 3366-1608
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.263.134/0001-60 Nº Fax () 983305639
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail jf.dogomartins@globo.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 30 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7313/2016

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	017.001.00443/SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE REPORTAGEM - PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA. -	1.000,0000	1.000,00

Pedido 6659/2016	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6660/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 175/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 16903/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 130/2016

Fornecedor 1137 **COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA**
Nome Fantasia **CORES & CIA**
Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-2034
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00 Nº Fax (999) 3623-2034
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 407 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade 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 MATERIAIS PARA PINTURA
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO
Nº Requisição 7012/2016

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	1	UN	004.001.00827/Pistola de Pintura ar direto com bico 1,2 mm	42,0000	42,00

Pedido 6660/2016	Total	42,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,00

(QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6661/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 175/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 16904/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 130/2016

Fornecedor	2244	NORA TINTAS LTDA EPP
Nome Fantasia		NORA TINTAS
Endereço	R. CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 467	Bairro VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3631-3701
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.423.851/0001-60	Nº Fax (999) 3623-6864
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	noratintas.caixa@hotmail.com noratintas.vendas@hot	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 407	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MATERIAIS PARA PINTURA		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO		
Nº Requisição	7012/2016		

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
003	1	LTA	004.001.00828/FUNDO PREPARADOR A BASE DE ÁGUA PAREDE 18 LITROS	102,0000	102,00
004	1	UN	004.001.00829/Extensor para Pintura Telescópico 2 metros	16,5000	16,50

Pedido 6661/2016	Total	118,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	118,50

(CENTO E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6662/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 175/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Empenho:** 16905/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 130/2016

Fornecedor 6191 **BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME**
Nome Fantasia **ARMAZÉM DAS CORES**
Endereço RUA 14 DE JULHO, 1213 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3631-5734
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.974.454/0001-17 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail loja1@armazemdascors.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 407** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade 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 MATERIAIS PARA PINTURA
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO
Nº Requisição 7012/2016

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	3	LTA	004.001.00269/TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS	129,0000	387,00

Pedido 6662/2016	Total	387,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	387,00

(TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6663/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5977/2016 **Empenho:** 16881/2016 - 27/10/2016
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 PROGRAMAS DA PREFEITURA E
INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7307/2016

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 PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO. -	5.800,0000	5.800,00

Pedido 6663/2016	Total	5.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6664/2016

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

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

Processo Nº: 5981/2016 **Empenho:** 16868/2016 - 26/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4180 EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4

Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone (999) 19 3758791

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 7444/2016

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	100.002.00494/FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA. - -	35,0000	1.750,00
002	40	KG	100.002.00495/FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO, A BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; CONTENDO ARA, DHA E PROBIÓTICOS; ATENDENDO A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/MS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA - -	37,5000	1.500,00

Pedido 6664/2016	Total	3.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.250,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6664/2016

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

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

Processo Nº: 5981/2016 Empenho: 16868/2016 - 26/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6665/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5982/2016 **Empenho:** 16897/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1372 **LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA**
Nome Fantasia **DEPOSITO RAMON**
Endereço AV: DURVAL NICOLAU, 260 Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13871-110 Nº Telefone (019) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.818.659/0001-48 Nº Fax (999)
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail loja.cooperada@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 321 Dest. Recurso 015100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO RESEDÁS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 7474/2016

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	2	BL	004.002.00324/ADITIVO LÍQUIDO PARA ARGAMASSA - BALDE DE 3,6 LITROS - -	59,9500	119,90

Pedido 6665/2016	Total	119,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	119,90

(CENTO E DEZENOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6666/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5983/2016 **Empenho:** 16888/2016 - 27/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

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** 230 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO E PLANTIO DE 160M² DE GRAMA ESMERALDA NA PRAÇA SOLÁRIO DA MANTIQUEIRA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 7113/2016

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	017.001.01051/SERVIÇO DE PLANTIO DE GRAMA - FORNECIMENTO E PLANTIO DE GRAMA ESMERALDA -	1.040,0000	1.040,00

Pedido 6666/2016	Total	1.040,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.040,00

(UM MIL E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6667/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5984/2016 **Empenho:** 16870/2016 - 26/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia TRM
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 **Bairro** VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13873-020 **Nº Telefone** (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 **Nº Fax** (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 **Inscr. Municipal**
e-mail administrativo@trmcom.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 810 **Dest. Recurso** 023000069
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 7468/2016

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	10	FR	022.002.00183/BENZINA RETIFICADA; FRASCO CONTENDO 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - -	15,0000	150,00
002	200	UN	022.002.00388/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 3,3. DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - -	0,0950	19,00

Pedido 6667/2016	Total	169,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	169,00

(CENTO E SESENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6630/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6668/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5987/2016 **Empenho:** 16898/2016 - 27/10/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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 321

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO PSB RESEDÁS E POLO MODAS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7033/2016

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00122/REATOR VAPOR METALICO 400W - -	69,0000	69,00
002	1	UN	004.003.00261/LÂMPADA VAPOR METÁLICA 400 W, 220 V - ROSCA E-40 - -	58,0000	58,00
003	2	UN	004.003.00300/LÂMPADA PL ELETRÔNICA 4U 45W 6400K FRIA 220V E-27 - -	33,0000	66,00

Pedido 6668/2016	Total	193,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	193,00

(CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6669/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5985/2016 **Empenho:** 16862/2016 - 26/10/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2307 **SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP**
Nome Fantasia **SAO JOAO TURISMO**
Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159 Bairro VILA SANTA EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-282 Nº Telefone (999) 3623-6977
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

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 ônibus para transportar o grupo de dança Meninos do Passinho para disputar o campeonato de dança Cacondance que será realizado em Caconde.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo
Nº Requisição 7588/2016

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	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS - Locação de ônibus para transportar o grupo de dança Meninos do Passinho para disputar o campeonato de dança Cacondance que será realizado em Caconde. -	1.350,0000	1.350,00

Pedido 6669/2016	Total	1.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.350,00

(UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6670/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5986/2016 **Empenho:** 16887/2016 - 27/10/2016
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor	4294	M. P. COSTA PLACAS	
Nome Fantasia		MARCOS PLACAS	
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO, 49A		Bairro SAO LAZARO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-060		Nº Telefone (999) 3631-4702
C.P.F / C.N.P.J. Nº	09.453.406/0001-02		Nº Fax (999) 8207-0221
Inscr. Estadual	639257709117		Inscr. Municipal
e-mail	mpplacas@gmail.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	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REFORMA/REPARO DOS BRINQUEDOS DA EMEB QUE ESTÃO DANIFICADOS DEVIDO AO TEMPO DE USO		
Aplicação	EDUCAÇÃO - JOSÉ INÁCIO		
Nº Requisição	7194/2016		

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	017.001.00360/SERVIÇOS DE SERRALHERIA - COMPREENDENDO: TROCA DE ASSENTOS E PINTURA DE 02 GANGORRAS, SERVIÇO DE REPARO DE 01 ESCORREGADOR GRANDE E 01 ESCORREGADOR MÉDIO, REPARO, TROCA DE ASSENTOS, FABRICAÇÃO DE PEÇAS PARA APOIO, ENCAIXE DE HASTES DO BALANÇO E PINTURA DE 01 BALANÇO VAI E VEM, TROCA DA MADEIRA DOS BATENTES DAS PORTAS E PINTURA DE 01 CASINHA DE BONECA, TROCA DE ROLAMENTOS, E REPAROS EM 01 GIRA-GIRA, 01 REFORMA DO BANCO DE ASSENTO E ENCOSTO PLÁSTICO, TODOS CONFORME DESCRIMINADO NO ORÇAMENTO ANEXO. -	3.440,0000	3.440,00

Pedido 6670/2016	Total	3.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.440,00

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6672/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5988/2016 **Empenho:** 16906/2016 - 27/10/2016
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 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 Materiais para o Centro Esportivo Half.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 7424/2016

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	004.003.00122/REATOR VAPOR METALICO 400W - -	69,0000	552,00
002	8	UN	004.003.00308/LÂMPADA VAPOR METÁLICO 400W - -	79,0000	632,00

Pedido 6672/2016	Total	1.184,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.184,00

(UM MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS)
SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6630/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6673/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5989/2016 **Empenho:** 16896/2016 - 27/10/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 349** **Dest. Recurso 055000019**
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 MATERIAL MANUTENÇÃO CRAS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 7558/2016

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.003.00226/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 2000 VA - -	143,0000	143,00
002	1	UN	004.003.00077/TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) - -	9,0000	9,00
003	1	UN	004.003.00207/ADAPTADOR 2 PINOS UNIVERSAL 10A 250V, PRODUZIDO EM TERMOPLÁSTICO COM COMPONENTES EM METAL -	3,0000	3,00

Pedido 6673/2016	Total	155,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	155,00

(CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO