



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7007/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6252/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 64/2016

Fornecedor 10586 **PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - EPP**
Nome Fantasia **PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS**
Endereço RUA INHANGAPI Bairro VL ZELINA
Cidade SAO PAULO Estado SP
CEP 03141-080 Nº Telefone (011) 2341-6408
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.899.665/0001-91 Nº Fax (011) 3539-1830
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail polgrymas@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 72** **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 7959/2016

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	20	UN	001.001.00147/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLI GLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 PRITT	8,9400	178,80

Pedido 7007/2016	Total	178,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	178,80

(CENTO E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7008/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6253/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2016

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 72** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 7958/2016

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	5	RL	001.001.00508/FITA ADESIVA; MATÉRIA PRIMA DE POLIPROPILENO; DIMENSÕES (50MMX50M); COR TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 201405 KORETEC	1,6000	8,00

Pedido 7008/2016	Total	8,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8,00

(OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7009/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 6254/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2016**Fornecedor 10587 HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS LTDA - EPP****Nome Fantasia HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS**

Endereço RUA IBITINGA

Bairro VILA BERTIOGA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 03186-020

Nº Telefone (011) 3476-0038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.657.876/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 72

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 7960/2016

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	CX	001.001.00514/COLCHETE LATONADO N.15; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 142042 IARA	5,1300	10,26
002	5	UN	001.001.00532/ALMOFADA PARA CARIMBO; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 11 X 6 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. STARPRINT	1,4600	7,30

Pedido 7009/2016	Total	17,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,56

(DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7010/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6255/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2016

Fornecedor 10589 **ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO LTDA - EPP**

Nome Fantasia ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO

Endereço RUA FRANCISCO GARCIA VERA Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade BIRIGUI Estado SP

CEP 16201-186 Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.932.921/0001-98 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7494/2016

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	24	UN	001.001.00667/FITA ADESIVA DE POLIPROPILENO MEDINDO 25MM X 50M COR TRANSPARENTE FLAX	0,9900	23,76

Pedido 7010/2016	Total	23,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23,76

(VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7011/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 6255/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2016**Fornecedor 10589 ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO LTDA - EPP****Nome Fantasia ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO**

Endereço RUA FRANCISCO GARCIA VERA Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade BIRIGUI Estado SP

CEP 16201-186 Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.932.921/0001-98 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 72** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 7961/2016

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	10	UN	001.001.00001/BORRACHA DE PAPELARIA; FEITA DE LATEX NATURAL; ESCOLAR; PARA LAPIS E GRAFITE; NO FORMATO RETANGULAR; NUMERO 40; NA COR BRANCA; - CÓDIGO BEC 000037281 RED BOR	0,1200	1,20

Pedido 7011/2016	Total	1,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1,20

(UM REAL E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **7012/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 6256/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE ATIVIDADES DE REGISTRO DE PREÇO Nº: 66/2016

Fornecedor 6099 SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP
 Endereço RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J Bairro ITAQUERA
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 08295-300 Nº Telefone (011) 3576-3776
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.901.975/0001-07 Nº Fax (011) 3576-3757
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail slimdistribuidora@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 306** **Dest. Recurso**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 7492/2016

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	15	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. LYKE	0,7200	10,80
002	50	UN	001.001.00069/CAIXA DE ARQUIVO MORTO DESMONTÁVEL EM POLIPROPILENO CORRUGADO. MED. 360 X 250 X 135MM, DIVERSAS CORES. ALAPLAST	2,1600	108,00
003	5	DZ	001.001.00783/LÁPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR PRETO ENVERNIZADO FOSCO; NO FORMATO REDONDO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NÚMERO 2; MEDINDO NO MÍNIMO 170MM; NOME DO FABRICANTE IMPRESSO NA EMBALAGEM E NO PRODUTO; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; ACESSÓRIO ADICIONAL: APONTADO FABER	2,8000	14,00

Pedido 7012/2016	Total	132,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	132,80

(CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7012/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6256/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2016

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7013/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6257/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2016

Fornecedor 6099

SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP

Nome Fantasia

SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP

Endereço RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J

Bairro ITAQUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 08295-300

Nº Telefone (011) 3576-3776

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.901.975/0001-07

Nº Fax (011) 3576-3757

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail slimdistribuidora@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 349

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7545/2016

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	20	UN	001.001.00027/CANETA MARCA TEXTO. CORPO EM PLÁSTICO RÍGIDO. PONTA DE 3 A 5MM. COR DA TINTA: AMARELA. APRESENTAR AMOSTRA. LYKE	0,7200	14,40
002	10	UN	001.001.00674/CANETA MARCADOR PERMANENTE (PLÁSTICOS, VIDROS, METAL E MADEIRA) COR PRETA, PONTA MÉDIA TWIN	0,9200	9,20
003	5	DZ	001.001.00783/LÁPIS; CORPO EM MADEIRA DE REFLORESTAMENTO, COMPROVADA COM CERTIFICACAO FSC; NA COR PRETO ENVERNIZADO FOSCO; NO FORMATO REDONDO; MATERIA DA CARGA MINA GRAFITE NA COR PRETA; NÚMERO 2; MEDINDO NO MÍNIMO 170MM; NOME DO FABRICANTE IMPRESSO NA EMBALAGEM E NO PRODUTO; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; ACESSÓRIO ADICIONAL: APONTADO FABER	2,8000	14,00

Pedido 7013/2016	Total	37,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37,60

(TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7013/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6257/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2016

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7014/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 6258/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2016**Fornecedor 10587 HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS LTDA - EPP****Nome Fantasia HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS**

Endereço RUA IBITINGA

Bairro VILA BERTIOGA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 03186-020

Nº Telefone (011) 3476-0038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.657.876/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 306

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7493/2016

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	10	CX	001.001.00082/COLCHETE LATONADO N.08; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 140538 IARA	1,7400	17,40
002	10	UN	001.001.00532/ALMOFADA PARA CARIMBO; DE FELTRO, EM ESTOJO PLÁSTICO; COM ENTINTAMENTO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 11 X 6 CM; NAS CORES PRETA, AZUL E VERMELHA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE. STARPRINT	1,4600	14,60

Pedido 7014/2016	Total	32,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,00

(TRINTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7015/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6259/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2016

Fornecedor 10587 HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS LTDA - EPP

Nome Fantasia HOPEMIX SUPRIMENTOS E SERVICOS

Endereço RUA IBITINGA

Bairro VILA BERTIOGA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 03186-020

Nº Telefone (011) 3476-0038

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.657.876/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 87

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 7695/2016

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	5	CX	001.001.00029/GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. CÓDIGO BEC 183385 DUBLIN	2,2500	11,25

Pedido 7015/2016	Total	11,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11,25

(ONZE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7016/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6260/2016 **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 vendas@rosiclercirurgica.com.br

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE MANUTENÇÃO DE APARELHO DE PRESSÃO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 7863/2016

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	80	UN	022.002.00186/BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO COM MANGUITO DE BORRACHA, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM) FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO (APRESENTAR AMOSTRA) - -	22,7000	1.816,00
002	60	UN	022.001.00556/PÊRA DE BORRACHA PARA APARELHO PRESSÃO ADULTO - -	4,5000	270,00
003	20	UN	022.002.00368/VÁLVULA PARA APARELHO DE PRESSÃO - -	5,3000	106,00

Pedido 7016/2016	Total	2.192,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.192,00

(DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7007/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7017/2016****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6261/2016 **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 345

Dest. Recurso 055000045

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7778/2016

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	UN	023.001.00484/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 500 VA - -	54,0000	108,00

Pedido 7017/2016	Total	108,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	108,00

(CENTO E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7018/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6262/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES
Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 Bairro PINHEIROS
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 05477-000 Nº Telefone (011) 3219-0066
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **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 NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA
Garantia .
Objeto Pagamento de multa do veículo Astra BSV 5606
Aplicação Gabinete
Nº Requisição 7780/2016

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	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - -	85,1200	85,12

Pedido 7018/2016	Total	85,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,12

(OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7019/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6263/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia BORLEME COMERCIAL - SJBV
Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - LABORATÓRIO MUNICIPAL
Nº Requisição 7895/2016

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	30	UN	016.009.00063/MÁSCARA DE PROTEÇÃO SEMIFACIAL DESCARTÁVEL COM FILTRO 2 PFE - -	1,4000	42,00

Pedido 7019/2016	Total	42,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,00

(QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7020/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 185/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 137/2016

Fornecedor 627 **F. G. JÚNIOR & CIA LTDA**
Nome Fantasia **F. G. JÚNIOR & CIA LTDA**
Endereço AV. ROMUALDO DE SOUZA BRITO, 1465 **Bairro** CENTRO
Cidade ESPÍRITO SANTO DO PI **Estado** SP
CEP 13990-000 **Nº Telefone** (019) 3651-4698
C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.739.042/0001-87 **Nº Fax** (019) 3651-5310
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail fgjunior@uol.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 KITS DE ALIMENTOS PARA PACIENTES HIV/AIDS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE - SAE
Nº Requisição 7429/2016

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	150	UN	006.002.00241/KIT PARA PACIENTES HIV/AIDS CONTENDO CADA UM: 02 LT. LEITE EM PÓ INTERGRAL 400 GR.; 02 PC. BOLACHA MAISENA 400 GR.; 01 PC. BOLACHA ÁGUA E SAL 400 GR.; 02 PC. CAFÉ EM PÓ 500 GR.; 01 LT. DOCE DE LEITE PASTOSO 200GR. OS PRODUTOS DEVERÃO TER VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES, QUANDO APLICÁVEL.	33,6300	5.044,50

Pedido 7020/2016	Total	5.044,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.044,50

(CINCO MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7021/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.36.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 6264/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6173

CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO

Nome Fantasia

CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO

Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 252

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-225

Nº Telefone 19 8250 6612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 220.857.128-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 29

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 DESENVOLVIMENTO DE PROJETO GRÁFICO PARA A CAPA E CONTRACAPA DO CARNÊ DE IPTU DO MUNICÍPIO.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 7913/2016

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	017.005.00002/EDIÇÃO E FINALIZAÇÃO DE PRODUTO GRÁFICO - DESENVOLVIMENTO DE PROJETO GRÁFICO PARA A CAPA E CONTRACAPA DO CARNÊ DE IPTU DO MUNICÍPIO. -	900,0000	900,00

Pedido 7021/2016	Total	900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,00

(NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7007/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7022/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6265/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 91 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONCERTO DE NOBREAK, TENDO EM VISTA QUE O EQUIPAMENTO NÃO ESTÁ FUNCIONANDO
CORRETAMENTE. Aplicação ADMINISTRAÇÃO
Nº Requisição 7690/2016

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	UN	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - TROCA DE BATERIA E TESTES EM NOBREAK SMS NEW STATION, PATRIMONIO Nº 26391, Nº DE SÉRIE 279150133629. -	181,0000	181,00

Pedido 7022/2016	Total	181,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	181,00

(CENTO E OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Novembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO