



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 911/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 822/2017 **Empenho:** 1389/2017 - 17/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **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, 47

**Bairro** VILA 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 710 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**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** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 511/2017

**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	001.001.00147/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLI GLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 <b>PRITT</b>	8,9400	214,56
002	5	CX	001.001.00519/COLCHETE LATONADO N.05; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 42331 <b>M.QUALITTA</b>	1,3000	6,50
003	48	FR	001.001.00641/COLA LÍQUIDA BRANCA, À BASE DE PVA, BICO ECONÓMICO, ATÓXICA, SECAGEM NORMAL, FRASCO COM 500 ML <b>ARTMAX</b>	0,7600	36,48

<b>Pedido 911/2017</b>	<b>Total</b>	<b>257,54</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>257,54</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 911/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 822/2017      **Empenho:** 1389/2017 - 17/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 64/2016

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 912/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 910/2017 **Empenho:** 1504/2017 - 19/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **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**

**e-mail** hopemix@hopemix.com.br sac@hopemix.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 710 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**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** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 514/2017

**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	200	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 <b>DUBLIN</b>	2,2500	450,00
002	15	CX	001.001.00082/COLCHETE LATONADO N.08; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 140538 <b>IARA</b>	1,7400	26,10
003	5	CX	001.001.00514/COLCHETE LATONADO N.15; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 142042 <b>IARA</b>	5,1300	25,65
004	230	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. <b>STARPRINT</b>	1,4600	335,80

Obs: 200 cor azul; 30 cor vermelha.

<b>Pedido 912/2017</b>	<b>Total</b>	<b>837,55</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>837,55</b>



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 912/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 910/2017 **Empenho:** 1504/2017 - 19/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2016

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

( OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 913/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 912/2017 **Empenho:** 1567/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016

**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** 75

**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

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** Assessoria Jurídica

**Nº Requisição** 1574/2017

**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	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	7,20

<b>Pedido 913/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7,20</b>

**( SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 914/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 912/2017 **Empenho:** 1568/2017 - 20/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016**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 18****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1534/2017

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	4	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	14,40

Obs: .

<b>Pedido 914/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14,40</b>

**( QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 915/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 912/2017 **Empenho:** 1569/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016

**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 91** **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  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO  
**Garantia** .  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 1728/2017

**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	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. PLASNEW	3,6000	7,20

<b>Pedido 915/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7,20</b>

**( SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**

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

(Página: 8 / 71)

Sistema CECAM  
Data: 01/03/2017 13:31  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **916/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 912/2017 Empenho: 1570/2017 - 20/01/2017

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 73/2016

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 10 Dest. Recurso**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Garantia .  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA  
 Aplicação Gabinete  
 Nº Requisição 1802/2017

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	4	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	14,40

Pedido 916/2017	Total	14,40
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14,40

( QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 917/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 913/2017 **Empenho:** 1572/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2016

**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 710 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 543/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	002.001.00157/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 10 LITROS. <b>PLASNEW</b>	3,6000	72,00

<b>Pedido 917/2017</b>	<b>Total</b>	<b>72,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>72,00</b>

**( SETENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 918/2017**

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

**Modalidade:** 36/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 913/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE REGISTRO DE PREÇO Nº: 73/2016

**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 710

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 543/2017

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	12	UN	002.001.00205/LIXEIRA DE POLIPROPILENO, COM TAMPA E CAPACIDADE DE 05 (CINCO) LITROS NITRON	9,4000	112,80

<b>Pedido 918/2017</b>	<b>Total</b>	<b>112,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>112,80</b>

( CENTO E DOZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 919/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 67/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 914/2017 **Empenho:** 1309/2017 - 12/01/2017

**Global/Estimativo****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** sajoaoturismo@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 752 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 097/14 TA 02/16  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 2151/2017

**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	6	SERV	017.001.00822/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES - EMPENHO ESTIMATIVO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA REALIZAÇÃO DAS VIAGENS ESTIMADAS PARA OS MESES DE JANEIRO A JUNHO DE 2017, SENDO: 02 ÔNIBUS PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE, PASSANDO PELAS SEGUINTE LOCALIDADES: MOGI GUAÇU (AME E HOSP. TABAJARA RAMOS); MOGI MIRIM(STA CASA E HOSP 22 DE OUTUBRO); CAMPINAS(UNICAMP,HOSP MARIO GATTI,HOSP CELSO PIERRO E CLÍNICA BOLDRINI); SUMARÉ (HOSP ESTADUAL). -	56.120,0000	336.720,00

<b>Pedido 919/2017</b>	<b>Total</b>	<b>336.720,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>336.720,00</b>

**( TREZENTOS E TRINTA E SEIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

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

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 920/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 915/2017 **Empenho:** 1310/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 490 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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 028/16  
 Aplicação Departamento de Cultura e Turismo  
 Nº Requisição 367/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Empresa especializada para efetuar limpeza e manutenção nas dependências do Departamento de Cultura e Turismo de São João da Boa Vista com carga horária de 08 horas diárias de 2ª à 6ª Feira. -	2.061,2200	4.122,44

<b>Pedido 920/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.122,44</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.122,44</b>

( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 921/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 916/2017 **Empenho:** 1311/2017 - 12/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSE MOREIRA LEITE, 128

Bairro CJ HAB ANTONIO H.

Cidade BOTUCATU

Estado SP

CEP 18601-667

Nº Telefone (016) 3441-2434

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.265/0001-00

Nº Fax (014) 99898-3170

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diretoriasetta@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 490

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 369/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Empresa especializada para efetuar limpeza e manutenção nas dependências do Centro Cultural "Pagu" de São João da Boa Vista, com carga horária de 04:00 horas diárias de 2ª à 6ª Feira. -	1.030,6100	2.061,22

<b>Pedido 921/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.061,22</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.061,22</b>

( DOIS MIL E SESENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 922/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 917/2017 **Empenho:** 1312/2017 - 12/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSE MOREIRA LEITE, 128 Bairro CJ HAB ANTONIO H.

Cidade BOTUCATU Estado SP

CEP 18601-667

Nº Telefone (016) 3441-2434

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.265/0001-00

Nº Fax (014) 99898-3170

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diretoriasetta@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 490

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 370/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Empresa especializada para efetuar limpeza e manutenção nas dependências do Museu Histórico e Pedagógico "Dr. Armando de Salles Oliveira" de São João da Boa Vista, com carga horária de 04:00 horas diárias de 2ª à 6ª Feira. -	1.030,6100	2.061,22

<b>Pedido 922/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.061,22</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.061,22</b>

**( DOIS MIL E SESENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 923/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 918/2017 **Empenho:** 1313/2017 - 12/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSE MOREIRA LEITE, 128 Bairro CJ HAB ANTONIO H.

Cidade BOTUCATU Estado SP

CEP 18601-667

Nº Telefone (016) 3441-2434

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.265/0001-00

Nº Fax (014) 99898-3170

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diretoriasetta@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 749

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1930/2017

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	2	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - LOCAL A SER DETERMINADO PELO DEPARTAMENTO DE SAÚDE -	2.335,3200	4.670,64

<b>Pedido 923/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.670,64</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.670,64</b>

( QUATRO MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **924/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 919/2017      Vínculo: ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

Anulação de Empenho: 1576/2017

Fornecedor **10360 SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

Nome Fantasia

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

DELEVEDOVE

e-mail [diretoriasetta@hotmail.com](mailto:diretoriasetta@hotmail.com)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL      Ficha Nº 754      Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503      MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 103/2017

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	2	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - -	2.061,2200	4.122,44

Pedido 924/2017	<b>Total</b>	<b>4.122,44</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.122,44</b>

( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 925/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 920/2017 **Empenho:** 1314/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10360 SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 356 Dest. Recurso 055000004**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 028/16  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 185/2017

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	2	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - CONTINUIDADE DOS CONTRATO 028/2016, SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS - PERÍODO 01/01/2017 A 28/02/2017 -	2.061,2200	4.122,44

<b>Pedido 925/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.122,44</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.122,44</b>

( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 926/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 921/2017 **Empenho:** 1315/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 314 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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 028/16  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 172/2017

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	2	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - CONTINUIDADE DO CONTRATO 28/2016, SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS - PERÍODO DE 0101/2017 A 28/02/2017 -	2.061,2200	4.122,44

<b>Pedido 926/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.122,44</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.122,44</b>

( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 927/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 922/2017 **Empenho:** 1319/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

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

DELEVEDOVE

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 127 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 807/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EFETUAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NOS SETORES E BANHEIROS DO SUBSOLO, TÉRREO E 1º ANDAR DO PRÉDIO NOVO, SITO À RUA CARLOS KIELANDER, 366, DA CASA SITO À RUA CARLOS KIELANDER 352 E SETOR DE TRÂNSITO SITO À RUA ANA DE OLIVEIRA Nº 04, NO PERÍODO DE 01/01/2017 A 28/02/2017 - 2 FUNCIONÁRIOS 8 HORAS POR DIA DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA, CONFORME CONTRATO Nº 028/2016. -	4.122,4400	8.244,88

<b>Pedido 927/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.244,88</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.244,88</b>

( OITO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 928/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 923/2017 **Empenho:** 1316/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10360 SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 92** **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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 028/16  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 41/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EFETUAR A LIMPEZA E MANUTENÇÃO DAS DEPENDÊNCIAS ADMINISTRATIVAS DO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS E STI. PERÍODO: JANEIRO E FEVEREIRO DE 2017. -	2.178,1100	4.356,22

<b>Pedido 928/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.356,22</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.356,22</b>

( QUATRO MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

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

\_\_\_\_\_  
 RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 929/2017 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.99 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ  
**Modalidade:** 7/2015 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 924/2017 **Empenho:** 1317/2017 - 12/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10360 **SETTA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSE MOREIRA LEITE, 128 Bairro CJ HAB ANTONIO H.

Cidade BOTUCATU Estado SP

CEP 18601-667

Nº Telefone (016) 3441-2434

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.265/0001-00

Nº Fax (014) 99898-3170

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diretoriasetta@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 44**

**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 028/16

Aplicação APD

Nº Requisição 346/2017

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	2	MES	017.001.00747/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Serviços de limpeza nos setores do imóvel onde funciona a APD e Banco de Talentos, na Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins nº870, salas 1,2,3,4,5, no período de janeiro de 2017 - continuidade do contrato nº 028/2016 -	2.061,2200	4.122,44

<b>Pedido 929/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.122,44</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.122,44</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 930/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade:** 2/2014 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS**Processo Nº:** 925/2017 **Empenho:** 1321/2017 - 12/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME****Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON**

Endereço RUA OLAIA, 210

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3631-5887

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.256.679.117

Inscr. Municipal 14568

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 619 Dest. Recurso 022620000**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 132/14 TA 02/16

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 852/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00002/CONSTRUÇÃO DE ESCOLA - REFERENTE À EXECUÇÃO DA OBRA DA ESCOLA DO JARDIM DURVAL NICOLAU II, CONTRATO Nº 132/14, CONFORME PROJETO, MEMORIAL E PLANILHA ANEXOS AOS AUTOS DO PROCESSO. -	200.000,0000	200.000,00

<b>Pedido 930/2017</b>	<b>Total</b>	<b>200.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>200.000,00</b>

**( DUZENTOS MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 931/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade:** 2/2014 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS**Processo Nº:** 926/2017 **Empenho:** 1320/2017 - 12/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME****Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON**

Endereço RUA OLAIA, 210

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3631-5887

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.256.679.117

Inscr. Municipal 14568

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 639 Dest. Recurso 022620000**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 132/14 TA 02/17

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 854/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00002/CONSTRUÇÃO DE ESCOLA - REFERENTE À EXECUÇÃO DA OBRA DA ESCOLA DO JARDIM DURVAL NICOLAU II, CONTRATO Nº 132/14, CONFORME PROJETO, MEMORIAL E PLANILHA ANEXOS AOS AUTOS DO PROCESSO. -	90.691,6600	90.691,66

<b>Pedido 931/2017</b>	<b>Total</b>	<b>90.691,66</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>90.691,66</b>

**( NOVENTA MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 932/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 927/2017 **Empenho:** 1322/2017 - 12/01/2017

**Global/Estimativo**

**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 660 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 013/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 941/2017  
Nº Contrato 13 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00523/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 31 - -	11.750,0000	11.750,00

<b>Pedido 932/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.750,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>11.750,00</b>

**( ONZE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 933/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 928/2017 **Empenho:** 1323/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**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 660 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 013/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 939/2017  
Nº Contrato 13 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00523/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 31 - -	68.850,0000	68.850,00

<b>Pedido 933/2017</b>	<b>Total</b>	<b>68.850,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>68.850,00</b>

( SESENTA E OITO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 934/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 929/2017 **Empenho:** 1324/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10648 **FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**  
**Nome Fantasia** **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**  
Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13875-050 Nº Telefone (019) 3631-5453  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49 Nº Fax (19 ) 99364-4107  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 660 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 006/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 887/2017  
Nº Contrato 6 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00501/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09 - -	23.807,0000	23.807,00

<b>Pedido 934/2017</b>	<b>Total</b>	<b>23.807,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23.807,00</b>

( VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 935/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 933/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10665 **MATIELO & MENATO LTDA. - ME**  
**Nome Fantasia** **MATIELO PISCINAS**  
Endereço R PRESIDENTE FRANKLIN ROOSEVELT, Nº 17, SALA: C 1 Bairro PERPETUO SOCORRO  
Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-540 Nº Telefone (019) 3623-4970  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.193.159/0001-87 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail SDRAGAO@DGLNET.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515** **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 limpeza das piscinas dos Centros Esportivos do Departamento- CIC, CSU Durval Nicolau, CSU DER, Área de Lazer Santo Antônio, Jardim dos Ypês, Macuco.  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 1523/2017

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	590	KG	002.001.00169/CLORO ESTABILIZADO (DICLOROISOCIANURETO DE SÓDIO NO MÍNIMO 95%; TEOR DE CLORO ATIVO NO MÍNIMO 60%). - -	13,5000	7.965,00

<b>Pedido 935/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.965,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.965,00</b>

**( SETE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 936/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 930/2017 **Empenho:** 1325/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10648 **FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**  
**Nome Fantasia** **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**  
Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13875-050 Nº Telefone (019) 3631-5453  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49 Nº Fax (19 ) 99364-4107  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 660 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 006/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 890/2017  
Nº Contrato 6 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00501/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09 -	11.520,0000	11.520,00

Pedido 936/2017	<b>Total</b>	<b>11.520,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>11.520,00</b>

( ONZE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 937/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 931/2017 **Empenho:** 1326/2017 - 12/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo**

**Fornecedor** 10648 **FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**  
**Nome Fantasia** **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**  
Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A Bairro VILA BRASIL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13875-050 Nº Telefone (019) 3631-5453  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49 Nº Fax (19 ) 99364-4107  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 668 Dest. Recurso 052300003**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 006/17  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 889/2017  
Nº Contrato 6 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00501/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09 -	16.673,0000	16.673,00

Pedido 937/2017	<b>Total</b>	<b>16.673,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>16.673,00</b>

( DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

\*\*\* PEDIDO CANCELADO \*\*\*

Nº Pedido de Compra: **938/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: 97/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 932/2017      Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **10648 FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**  
 Nome Fantasia **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**  
 Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A      Bairro VILA BRASIL  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
 CEP 13875-050      Nº Telefone (019) 3631-5453  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49      Nº Fax (19) 99364-4107  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      Ficha Nº 667      Dest. Recurso 022300001  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11407      SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 006/17  
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
 Nº Contrato 6 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001 *	1	SERV	017.001.00501/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09 -	7.157,6200	7.157,62

Pedido 938/2017	<b>Total</b>	<b>7.157,62</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.157,62</b>

(\*) - Itens Cancelados

( SETE MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 939/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 934/2017 **Empenho:** 1564/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2016

**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** 28

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10201

GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE

**Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Nº Requisição** 1298/2017

**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	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>DATAPEL</b>	12,8900	386,70

Obs: PAPEL A4 PARA USO NA IMPRESSORA.

<b>Pedido 939/2017</b>	<b>Total</b>	<b>386,70</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>386,70</b>

(\* ) - Itens Cancelados

( TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 940/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 935/2017 **Empenho:** 1565/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2016

**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 75**

**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

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

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

**Garantia:** .

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação:** Assessoria Jurídica

**Nº Requisição:** 1608/2017

**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	100	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>DATAPEL</b>	12,8900	1.289,00

<b>Pedido 940/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.289,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.289,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 941/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 936/2017 **Empenho:** 1566/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2016

**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** 174

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10802

SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE

**Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** MATERIAL DE EXPEDIENTE - UTILIZAÇÃO DIÁRIA -

**Nº Requisição** 1221/2017

**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	15	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>DATAPEL</b>	12,8900	193,35

<b>Pedido 941/2017</b>	<b>Total</b>	<b>193,35</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>193,35</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 942/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 937/2017 **Empenho:** 1397/2017 - 17/01/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA  
**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468 **Bairro** VILA CONRADOF  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-820 **Nº Telefone** (019) 633-1530  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20 **Nº Fax** (019) 633-1530  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 400 **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** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA  
**Garantia** .  
**Objeto** ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM FUNERAL PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL NO ANO DE 2017.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 166/2017

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	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - -	7.990,0000	7.990,00

<b>Pedido 942/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.990,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.990,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 943/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 938/2017 **Empenho:** 1457/2017 - 18/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016**Fornecedor 10372 CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 10****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1581/2017

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	300	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) <b>SAO JOAO</b>	2,6000	780,00

<b>Pedido 943/2017</b>	<b>Total</b>	<b>780,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>780,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( SETECENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 944/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 939/2017 **Empenho:** 1499/2017 - 19/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2016

**Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1583/2017

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	250	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>TRES LAGOAS</b>	10,5000	2.625,00

<b>Pedido 944/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.625,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.625,00</b>



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 944/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 939/2017      Empenho: 1499/2017 - 19/01/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016**

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

(\*) - Itens Cancelados

( DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 945/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 940/2017 **Empenho:** 1500/2017 - 19/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2016

**Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 18**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1727/2017

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	22	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>TRES LAGOAS</b>	10,5000	231,00

Obs: .

<b>Pedido 945/2017</b>	<b>Total</b>	<b>231,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 945/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 940/2017 Empenho: 1500/2017 - 19/01/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016**

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

(\*) - Itens Cancelados

( DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

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

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 947/2017**

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 942/2017 **Empenho:** 1579/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 43**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação APD

Nº Requisição 1014/2017

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	12	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	57,96

<b>Pedido 947/2017</b>	<b>Total</b>	<b>57,96</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>57,96</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 948/2017**

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 943/2017 **Empenho:** 1580/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 1048/2017

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	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	24,15

<b>Pedido 948/2017</b>	<b>Total</b>	<b>24,15</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>24,15</b>

(\*) - Itens Cancelados

( VINTE E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 949/2017**

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 944/2017 **Empenho:** 1581/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 108 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 1344/2017

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	4	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	19,32

<b>Pedido 949/2017</b>	<b>Total</b>	<b>19,32</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>19,32</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 950/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 945/2017 **Empenho:** 1582/2017 - 23/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 18****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1346/2017

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	12	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	57,96

Obs: .

<b>Pedido 950/2017</b>	<b>Total</b>	<b>57,96</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,96</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 951/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 946/2017 **Empenho:** 1583/2017 - 23/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

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 .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1560/2017

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	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	28,98

<b>Pedido 951/2017</b>	<b>Total</b>	<b>28,98</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>28,98</b>

(\*) - Itens Cancelados

**( VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 952/2017**

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 947/2017 **Empenho:** 1584/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07

Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13482-274

Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**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 Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1726/2017

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	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	24,15

<b>Pedido 952/2017</b>	<b>Total</b>	<b>24,15</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>24,15</b>

(\*) - Itens Cancelados

( VINTE E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 46 / 71)

**Sistema CECAM**

Data: 01/03/2017 13:31

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 953/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 948/2017 **Empenho:** 1574/2017 - 20/01/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2016**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 551

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESCOLAR

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 1374/2017

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	500	UN	001.001.00494/DIÁRIO DE CLASSE MENSAL (CADERNETA DE CHAMADA) 12 FOLHAS TAMOIO	1,9800	990,00

<b>Pedido 953/2017</b>	<b>Total</b>	<b>990,00</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>990,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 954/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 949/2017 **Empenho:** 1573/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2016

**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 710 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESCOLAR

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - ALMOXARIFADO

**Nº Requisição** 1303/2017

**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	40	M	001.001.00644/PAPEL AUTOADESIVO, MATERIAL PLÁSTICO, TIPO CONTACT, COR TRANSPARENTE, GRAMATURA 60G/M2, LARGURA 460 MM, ACABAMENTO SUPERFICIAL BRILHANTE <b>INFORMS</b>	1,1500	46,00

<b>Pedido 954/2017</b>	<b>Total</b>	<b>46,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 955/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 950/2017 **Empenho:** 1571/2017 - 20/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2016

**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 788 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESCOLAR

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

**Nº Requisição** 1237/2017

**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	M	001.001.00644/PAPEL AUTOADESIVO, MATERIAL PLÁSTICO, TIPO CONTACT, COR TRANSPARENTE, GRAMATURA 60G/M2, LARGURA 460 MM, ACABAMENTO SUPERFICIAL BRILHANTE <b>INFORMS</b>	1,1500	57,50

<b>Pedido 955/2017</b>	<b>Total</b>	<b>57,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,50</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 957/2017**

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

**Modalidade:** 37/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 952/2017 **Empenho:** 1612/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 71/2016

**Fornecedor 10612 LUX PAPER INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia LUX PAPER**

**Endereço** R ANEZIO RUIVO, 362 - GALPÃO 1

**Bairro** JARDIM BONSUCESSO

**Cidade** GUARULHOS

**Estado** SP

**CEP** 07260-294

**Nº Telefone** (011) 2303-5122

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.492.142/0001-41

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 796.177.171.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** luxpaperindustrial@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 126 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**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** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Nº Requisição** 1067/2017

**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	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>LUX PAPER</b>	8,5000	85,00

<b>Pedido 957/2017</b>	<b>Total</b>	<b>85,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>85,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 958/2017**

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

**Modalidade:** 37/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 953/2017 **Empenho:** 1613/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 71/2016

**Fornecedor 10612 LUX PAPER INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia LUX PAPER**

**Endereço** R ANEZIO RUIVO, 362 - GALPÃO 1

**Bairro** JARDIM BONSUCESSO

**Cidade** GUARULHOS

**Estado** SP

**CEP** 07260-294

**Nº Telefone** (011) 2303-5122

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.492.142/0001-41

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 796.177.171.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** luxpaperindustrial@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 241 Dest. Recurso**

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

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

**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** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Nº Requisição** 1209/2017

**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	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>LUX PAPER</b>	8,5000	42,50

<b>Pedido 958/2017</b>	<b>Total</b>	<b>42,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>42,50</b>

(\*) - Itens Cancelados

( QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 959/2017**

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

**Modalidade:** 37/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 954/2017 **Empenho:** 1615/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 71/2016

**Fornecedor** 10612

**LUX PAPER INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

**LUX PAPER**

Endereço R ANEZIO RUIVO, 362 - GALPÃO 1

Bairro JARDIM BONSUCESSO

Cidade GUARULHOS

Estado SP

CEP 07260-294

Nº Telefone (011) 2303-5122

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.492.142/0001-41

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 796.177.171.110

Inscr. Municipal

e-mail luxpaperindustrial@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 631**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11406

FUNDEB

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 1388/2017

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	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>LUX PAPER</b>	8,5000	1.275,00

<b>Pedido 959/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.275,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.275,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( UM MIL E DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 960/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 955/2017 **Empenho:** 1586/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**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 Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1376/2017

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	320	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	243,20

<b>Pedido 960/2017</b>	<b>Total</b>	<b>243,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>243,20</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 961/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 956/2017 **Empenho:** 1587/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 241 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1214/2017

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	320	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	243,20

<b>Pedido 961/2017</b>	<b>Total</b>	<b>243,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>243,20</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 962/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 957/2017 **Empenho:** 1588/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 488 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 1266/2017

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	1900	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	1.444,00

<b>Pedido 962/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.444,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.444,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 963/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 958/2017 **Empenho:** 1591/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-795

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Inscr. Estadual 214.208.603.110

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro JARDIM ICARAY

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

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 Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 1383/2017

**Ficha Nº 631 Dest. Recurso**

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	20000	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	15.200,00

<b>Pedido 963/2017</b>	<b>Total</b>	<b>15.200,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15.200,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

**( QUINZE MIL E DUZENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 964/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 959/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016**Fornecedor** 10562**BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME****Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega**

Endereço ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

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 Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1567/2017

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	64	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	48,64

Pedido 964/2017	Total	48,64
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	48,64

(\*) - Itens Cancelados

( QUARENTA E OITO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 965/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 959/2017      **Empenho:** 1589/2017 - 23/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor** 10562      **BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245      Bairro JARDIM ICARAY  
Cidade BIRIGUI      Estado SP  
CEP 16200-795      Nº Telefone (018) 3634-2576  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual 214.208.603.110      Inscr. Municipal  
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 75**      **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 Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
Aplicação Assessoria Jurídica - Procon  
Nº Requisição 1899/2017

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	128	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	97,28

<b>Pedido 965/2017</b>	<b>Total</b>	<b>97,28</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>97,28</b>

(\*) - Itens Cancelados

( NOVENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 966/2017**

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

**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 960/2017 **Empenho:** 1590/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 47/2016

**Fornecedor 10562 BIOLIMP COMERCIAL EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço R AVAK BEDOQUIAN, 245

Bairro JARDIM ICARAY

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-795

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.077.447/0001-27

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 214.208.603.110

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 18**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

Nº Requisição 1459/2017

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	320	RL	002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>ROYAL</b>	0,7600	243,20

<b>Pedido 966/2017</b>	<b>Total</b>	<b>243,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>243,20</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 967/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 961/2017 **Empenho:** 1592/2017 - 23/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016**Fornecedor:** 6202**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia:****REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 210****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10901

GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

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 REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1686/2017

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	30	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	372,00

<b>Pedido 967/2017</b>	<b>Total</b>	<b>372,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>372,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 968/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 962/2017 **Empenho:** 1593/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade** LIMEIRA

Estado SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 18**

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

**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** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

**Nº Requisição** 1457/2017

**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	12	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	148,80

Obs: .

<b>Pedido 968/2017</b>	<b>Total</b>	<b>148,80</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>148,80</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 969/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 965/2017 **Empenho:** 1596/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor:** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia:**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço:** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade:** LIMEIRA

Estado SP

**CEP:** 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual:**

Inscr. Municipal

**e-mail:** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega:**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 91**

**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

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

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

**Garantia:** .

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação:** ADMINISTRAÇÃO

**Nº Requisição:** 1318/2017

**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	300	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	3.720,00

<b>Pedido 969/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.720,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.720,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( TRÊS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 970/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 966/2017 **Empenho:** 1597/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade** LIMEIRA

Estado SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 159

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE

**Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 1270/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	248,00

Obs: PARA USO NO ESCRITÓRIO DE OBRAS

<b>Pedido 970/2017</b>	<b>Total</b>	<b>248,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>248,00</b>

(\* ) - Itens Cancelados

( DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 971/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 967/2017 **Empenho:** 1598/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor:** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço:** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

**Bairro:** VILA CLAUDIA II

**Cidade:** LIMEIRA

**Estado:** SP

**CEP:** 13480-497

**Nº Telefone:** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax:** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail:** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 108**

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria:** 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

**Validade:** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia:** .

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação:** RECURSOS HUMANOS

**Nº Requisição:** 1286/2017

**Responsável:** lic-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº:** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	250	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	3.100,00

<b>Pedido 971/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.100,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.100,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( TRÊS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 972/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 963/2017 **Empenho:** 1594/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade** LIMEIRA

Estado SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 10**

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**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** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** Gabinete

**Nº Requisição** 1289/2017

**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	70	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	868,00

<b>Pedido 972/2017</b>	<b>Total</b>	<b>868,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>868,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 973/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 968/2017 **Empenho:** 1599/2017 - 23/01/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016**Fornecedor:** 6202**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia****REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 269****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

Nº Requisição 1081/2017

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	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	372,00

<b>Pedido 973/2017</b>	<b>Total</b>	<b>372,00</b>
	Cancelados (-)	7.157,62
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>372,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 974/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 964/2017 **Empenho:** 1595/2017 - 23/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor** 6202 **REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**  
**Nome Fantasia** **REAL DISTRIBUIDORA**  
**Endereço** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746 **Bairro** VILA CLAUDIA II  
**Cidade** LIMEIRA **Estado** SP  
**CEP** 13480-497 **Nº Telefone** (19) 2114-2888  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.461.183/0001-94 **Nº Fax** (19) 2114-2868  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**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** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4  
**Aplicação** Depto de Finanças - Setor de Tesouraria  
**Nº Requisição** 1814/2017

**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	200	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	2.480,00

<b>Pedido 974/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.480,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.480,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 975/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 968/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor 6202**

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia**

**REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 269

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 1508/2017

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	120	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	1.488,00

<b>Pedido 975/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.488,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.488,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 976/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 969/2017 **Empenho:** 1600/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor 6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13480-497

**Nº Telefone** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 487/2017

**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	1300	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	16.120,00

<b>Pedido 976/2017</b>	<b>Total</b>	<b>16.120,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.120,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( DEZESSEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 977/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 970/2017 **Empenho:** 1601/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2016

**Fornecedor:** 6202

**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**

**Nome Fantasia:**

**REAL DISTRIBUIDORA**

**Endereço:** RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

**Cidade:** LIMEIRA

Estado SP

**CEP:** 13480-497

**Nº Telefone:** (19) 2114-2888

**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 13.461.183/0001-94

**Nº Fax:** (19) 2114-2868

**Inscr. Estadual:**

**Inscr. Municipal:**

**e-mail:** licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega:**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº:** 551

**Dest. Recurso:**

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

**Unidade Orçamentaria:** 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade:** CONFORME ATA DE REGISTRO

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

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

**Garantia:** .

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

**Aplicação:** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição:** 1380/2017

**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	405	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>ONE SUZANO</b>	12,4000	5.022,00

<b>Pedido 977/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.022,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.022,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( CINCO MIL E VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 978/2017**

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

**Modalidade:** 27/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 941/2017 **Empenho:** 1585/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 42/2016

**Fornecedor 10555 E RODRIGUES COMERCIAL ON LINE EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO GOMES DA SILVA, 50, SL 07 Bairro JD NOSSA SRA DO AMPARO

Cidade LIMEIRA Estado SP

CEP 13482-274 Nº Telefone (019) 3445 6693

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.959.510/0001-03 Nº Fax ( )

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail LICITA@RADMAX.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 536/2017

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	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML DOM MAX FLORAL	4,8300	483,00

<b>Pedido 978/2017</b>	<b>Total</b>	<b>483,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>483,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 911/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 979/2017**

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

**Modalidade:** 37/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 951/2017 **Empenho:** 1614/2017 - 23/01/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 71/2016

**Fornecedor 10612 LUX PAPER INDUSTRIAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia LUX PAPER**

**Endereço** R ANEZIO RUIVO, 362 - GALPÃO 1

**Bairro** JARDIM BONSUCESSO

**Cidade** GUARULHOS

**Estado** SP

**CEP** 07260-294

**Nº Telefone** (011) 2303-5122

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.492.142/0001-41

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 796.177.171.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** luxpaperindustrial@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 710 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 542/2017

**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	1300	FD	002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM <sup>2</sup> /M <sup>2</sup> , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. <b>LUX PAPER</b>	8,5000	11.050,00

<b>Pedido 979/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.050,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>7.157,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.050,00</b>

(\*) - Itens Cancelados

( ONZE MIL E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Janeiro de 2017