



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1253/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1159/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONserto DO CAM. FORD BNZ 7123  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1749/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NO CONserto DO CHICOTE DO ALTERNADOR. CAM. FORD BNZ 7123 - | 80,0000        | 80,00       |

|                         |                       |              |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Pedido 1253/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>80,00</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>80,00</b> |

**( OITENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1254/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 2/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 2/2017

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

|                         |  |                     |                                |
|-------------------------|--|---------------------|--------------------------------|
| <b>Local de Entrega</b> | ALMOXARIFADO CENTRAL                                     | <b>Ficha Nº 710</b> | <b>Dest. Recurso 013100000</b> |
| Endereço                | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 |                     |                                |
| Unidade Orçamentaria    | 11502  | ATENÇÃO BÁSICA      |                                |
| Validade                | SESSENTA DIAS  |                     |                                |
| Prazo Entrega           | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO                                | Prazo de Pagto      | VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL    |
| Garantia                | .  |                     |                                |
| Objeto                  | AQUISIÇÃO DE MATERIAL EPI.                               |                     |                                |
| Aplicação               | DEPARTAMENTO DE SAÚDE.                                   |                     |                                |
| Nº Requisição           | 1496/2017  |                     |                                |

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     | 200        | UN      | 008.003.00023/LUVA NITRILICA<br>DESCARTÁVEL SEM PÓ, LIVRE DE LÁTEX,<br>TEXTURIZADAS, AMBIDESTRAS DE USO UNICO,<br>EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE<br>IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.<br>(APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA<br>DE 12 MESES. TAMANHO M.<br><b>DESCARPACK</b> | 0,2500         | 50,00       |

|                         |                       |              |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Pedido 1254/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>50,00</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>50,00</b> |

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1255/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1161/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEÍCULO BNZ8931  
 Aplicação ADMINISTRAÇÃO  
 Nº Requisição 1984/2017

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     | 1          | PC      | 003.002.00057/JOGO DE PALHETA - -                      | 34,0000        | 34,00       |
| 002     | 1          | PC      | 003.002.00008/CORREIA DO ALTERNADOR -<br>-             | 15,0000        | 15,00       |
| 003     | 1          | UN      | 003.002.00169/SUORTE DE ESCOVA MOTOR<br>DE PARTIDA - - | 46,0000        | 46,00       |
| 004     | 1          | UN      | 003.002.00342/COLETOR DO ROTOR - -                     | 110,0000       | 110,00      |
| 005     | 1          | UN      | 003.002.00336/ROLAMENTO DO ALTERNADOR<br>6202 - -      | 18,0000        | 18,00       |
| 006     | 1          | UN      | 003.002.00341/ROLAMENTO DO ALTERNADOR<br>6203 - -      | 20,0000        | 20,00       |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1255/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>243,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>243,00</b> |

( DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1256/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1162/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 564      J. R FERNANDES PEÇAS - ME**  
**Nome Fantasia      AUTO PEÇAS SALDANHA**  
Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336      Bairro VILA LOYOLA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-590      Nº Telefone (019) 3623-6761  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80      Nº Fax (999) 3631-5034  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 189**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803      SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA KOMBI BPY 7502  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1701/2017

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     | 1          | UN      | 003.002.00211/FLEXIVEL DA EMBREAGEM -                    | 14,0000        | 14,00       |
| 002     | 1          | UN      | 003.002.00098/CABO DA EMBREAGEM - -                      | 16,0000        | 16,00       |
| 003     | 1          | UN      | 003.002.00198/PORCA BORBOLETA CABO -<br>KOMBI BPY 7502 - | 3,0000         | 3,00        |

|                         |                |              |
|-------------------------|----------------|--------------|
| <b>Pedido 1256/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>33,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00         |
|                         | Descontos (-)  | 0,00         |
|                         | Impostos (+)   | 0,00         |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>33,00</b> |

( TRINTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1257/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1163/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5943 **BR VIDROS AUTOMOTIVOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** VIDRÃO AUTO PEÇAS  
Endereço RUA CAPITAO TECO, Nº 64 - LETRA A Bairro ROSARIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-31 Nº Telefone 3623 5313  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.828.383/0001-68 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 191** Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO DA KOMBI BPY 7500  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1623/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NO CONserto DA FECHADURA DA PORTA DO MEIO COM TROCA DA MAÇANETA COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. KOMBI BPY 7500 - | 50,0000        | 50,00       |

|                         |                       |              |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Pedido 1257/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>50,00</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>50,00</b> |

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1258/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1165/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5368      **GILBERTO C DOS SANTOS**  
**Nome Fantasia**      **BOX 33 - 14 DE JULHO**  
Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 921      Bairro VILA ORIENTAL  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-674      Nº Telefone (999) 3631 6160  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.227.919/0001-76      Nº Fax (999) 3623-2906  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail box33escapamentos2@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 189**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803      SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NO GOL VW BPY 7509  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1087/2017

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     | 1          | UN      | 003.003.00049/COXIM - DO SILENCIOSO -<br>GOL BPY 7509 - | 20,0000        | 20,00       |

|                         |                |              |
|-------------------------|----------------|--------------|
| <b>Pedido 1258/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>20,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00         |
|                         | Descontos (-)  | 0,00         |
|                         | Impostos (+)   | 0,00         |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>20,00</b> |

( VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1259/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1166/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1448 COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.**  
**Nome Fantasia DPASCHOAL (SJBV)**  
Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3634-1980  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31 Nº Fax (019) 3634-1985  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 560 Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE MONTAGEM, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE PNEUS DOS VEICULOS OFICIAIS PLACAS: EHE-1485, EHE-1478  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 2079/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - COMPREENDENDO: MONTAGEM DE PNEUS, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DAS RODAS - | 170,0000       | 170,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1259/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>170,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>170,00</b> |

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1260/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1170/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2016

**Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**  
**Nome Fantasia PAULISTA 250**  
Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379 Bairro JD. MARGARIDA  
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO Estado SP  
CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3608-3347  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84 Nº Fax (019) 3608-3347  
Inscr. Estadual 646.014.890.110 Inscr. Municipal  
e-mail licitacaopaulista250@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 397 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 139/2017

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 |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 003     | 30 UN              | 006.002.00159/CESTA BÁSICA (GRANDE) COM OS SEGUINTE ITENS: 10 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PCT 5 KG); 02 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PCT 1 KG); 04 KG DE AÇÚCAR CRISTAL (PCT 2 KG); 01 KG DE PÓ DE CAFÉ (PCT ½ KG); 01 KG DE FUBÁ (PCT ½ KG); 01 KG DE FARINHA DE TRIGO ESPECIAL (PCT 1 KG); 01 KG DE FARINHA DE MILHO DE 1ª QUALIDADE (PCT 500 G); ½ KG DE MACARRÃO ESPAGUETE (COM OVOS) (PCT ½ KG); ½ KG DE MACARRÃO CORTADO PARA SOPA (COM OVOS) (PCT ½ KG); 01 KG DE SAL REFINADO IODADO (PCT 1 KG); 03 ÓLEOS DE SOJA (900 ML); 04 LATAS DE SARDINHA EM ÓLEO COMESTÍVEL (PESO MÍNIMO 130G); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PCT 400 G); 02 UNIDADES DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PCT 400 G); 01 EXTRATO TOMATE (LATA 350 G); 02 UNIDADES DE SABÃO EM BARRA DE 200 GRAMAS; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA (30 M); 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE. | 133,1000       | 3.993,00    |
| 002     | 180 UN             | 006.002.00163/CESTA BÁSICA (PARA CASAL) COM OS SEGUINTE ITENS: 05 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 5 KG); 02 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 01 KG); 02 KG DE AÇÚCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG); 01 KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG); ½ KG DE FUBÁ;  | 95,4000        | 17.172,00   |





Pedido de Compra 1253/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1260/2017

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

Modalidade: 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1170/2017 Vínculo: FUNDO MUNIC. Ata de Registro de Preço Nº: 88/2016

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
|         |            |         | 1 ½ KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG); 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 1 KG); 02 UNIDADES DE ÓLEO DE SOJA (EMBALAGEM DE 900 ML); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G); 02 UNIDADES DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G); 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G); 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 METROS; 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE. |                |             |

|                  |                |           |
|------------------|----------------|-----------|
| Pedido 1260/2017 | Total          | 21.165,00 |
|                  | Cancelados (-) | 0,00      |
|                  | Descontos (-)  | 0,00      |
|                  | Impostos (+)   | 0,00      |
|                  | Valor          | 21.165,00 |

( VINTE E UM MIL E CENTO E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1261/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1171/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2016

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

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

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 248/2017

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 KG              | 006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% 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, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE 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 6,0 A 7,2 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 E FICHA TÉCNICA.<br><b>FINO SABOR</b> | 12,5000        | 875,00      |

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| <b>Pedido 1261/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>875,00</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>875,00</b> |



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1261/2017**

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

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

**Processo Nº: 1171/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016**

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

( OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1262/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1172/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2016

**Fornecedor 6067**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

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 PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 233/2017

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     | 40         | KG      | 006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% 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, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE 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 6,0 A 7,2 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 E FICHA TÉCNICA.<br><b>FINO SABOR</b> | 12,5000        | 500,00      |

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| <b>Pedido 1262/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>500,00</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>500,00</b> |



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1262/2017**

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

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

**Processo Nº: 1172/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016**

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

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1263/2017**

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

**Modalidade:** 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 1173/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2016

**Fornecedor 1305 DAKFILM COMERCIAL LTDA**

**Nome Fantasia DAKFILM**

Endereço RUA OURO GROSSO, 1343

Cidade SÃO PAULO

CEP 02531-011

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.613.881/0001-00

Inscr. Estadual 112.539.090.119

e-mail leila.fernandes@dakfilm.com; lice.rabelo@dakfilm.c

Bairro CASA VERDE

Estado SP

Nº Telefone (011) 3857-8766

Nº Fax (011) 3857-8766

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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 MEDICAMENTOS, para tratamento de pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 2070/2017

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          | UN      | 100.002.00184/INSULINA ASPART - NOVORAPID FLEX PEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2229161 NOVORAPID FLEXPEN - NOVO NORDISK | 26,8790        | 134,40      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1263/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>134,40</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>134,40</b> |

**( CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1266/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1143/2017 **Empenho:** 1640/2017 - 27/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1448 **COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.**  
**Nome Fantasia** DPASCHOAL (SJBV)  
**Endereço** R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3634-1980  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.987.005/0021-31 **Nº Fax** (019) 3634-1985  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Troca de pneus do veículo GOL FRK 0039.  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 2014/2017

**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          | UN      | 003.018.00021/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. - - | 305,0000       | 1.220,00    |

|                         |                       |                 |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 1266/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>1.220,00</b> |
|                         | <b>Cancelados (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Descontos (-)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>   | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>          | <b>1.220,00</b> |

( UM MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1267/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1144/2017 **Empenho:** 1639/2017 - 27/01/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1448 **COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.**  
**Nome Fantasia** DPASCHOAL (SJBV)  
**Endereço** R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3634-1980  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.987.005/0021-31 **Nº Fax** (019) 3634-1985  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** loja021sjv@dpaschoal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10101 **GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Troca de pneu do veículo Pálio BNZ 7102.  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 2016/2017

**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          | UN      | 003.018.00030/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; REFORÇADO; DIMENSÕES 185/60R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 82; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL; CÓDIGO BEC 1537865 - - | 265,0000       | 1.060,00    |

|                         |                       |                 |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 1267/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>1.060,00</b> |
|                         | <b>Cancelados (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Descontos (-)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>   | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>          | <b>1.060,00</b> |

( UM MIL E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1268/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1174/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3575 **MECÂNICA BOA ESTRELA S/C LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** MECÂNICA MAURICINHO

Endereço RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 436 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-6716  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.990.602/0001-34 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 199** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Veiculo BFW5333 - Manutenção nos Freios com troca de peças e óleo.

Aplicação Corpo de Bombeiros

Nº Requisição 654/2017

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    | 017.007.00036/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS MERCEDES BENZ GENUINO - MECANICA GERAL - Manutenção - | 312,0000       | 312,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1268/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>312,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>312,00</b> |

( TREZENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1269/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Cotação Nº:** 3/2017

**Fornecedor** 1448 **COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.**  
**Nome Fantasia** DPASCHOAL (SJBV)  
**Endereço** R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3634-1980  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.987.005/0021-31 **Nº Fax** (019) 3634-1985  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** loja021sjv@dpaschoal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 631 **Dest. Recurso** 022620000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 **FUNDEB**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS P/ MANUTENÇÃO DE VEÍCULO  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 2089/2017

**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   |
|-------------------------------|------------|---------|--|----------------|---------------|
| 003                           | 2          | PC      | 003.002.00132/AMORTECEDOR TRASEIRO       | 215,0000       | 430,00        |
| 004                           | 2          | PC      | 003.003.00013/KIT AMORTECEDORE DIANTEIRO | 30,0000        | 60,00         |
| <b>Pedido 1269/2017 Total</b> |            |         |  |                | <b>490,00</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>490,00</b> |

( QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1270/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO  
**Cotação Nº:** 3/2017

|                        |   |                             |
|------------------------|---|-----------------------------|
| <b>Fornecedor</b> 1801 | <b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b> |                             |
| <b>Nome Fantasia</b>   | <b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>      |                             |
| Endereço               | RUA SANTO ANTONIO, 813                  | Bairro SANTO ANTONIO        |
| Cidade                 | SÃO JOÃO DA BOA VISTA                   | Estado SP                   |
| CEP                    | 13870-000                               | Nº Telefone (019) 3623-5159 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº    | 00.176.619/0001-51                      | Nº Fax (019) 3631 5279      |
| Inscr. Estadual        |   | Inscr. Municipal            |
| e-mail                 | mecanicakimar@superig.com.br            |                             |

|                         |  |                     |                                |
|-------------------------|--|---------------------|--------------------------------|
| <b>Local de Entrega</b> | ALMOXARIFADO CENTRAL                                     | <b>Ficha Nº</b> 631 | <b>Dest. Recurso</b> 022620000 |
| Endereço                | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 |                     |                                |
| Unidade Orçamentaria    | 11406 FUNDEB   |                     |                                |
| Validade                |  |                     |                                |
| Prazo Entrega           | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO                                | Prazo de Pagto      | VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL    |
| Garantia                | .  |                     |                                |
| Objeto                  | AQUISIÇÃO DE PEÇAS P/ MANUTENÇÃO DE VEÍCULO              |                     |                                |
| Aplicação               | EDUCAÇÃO - TRANSPORTE                                    |                     |                                |
| Nº Requisição           | 2089/2017  |                     |                                |

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          | KIT     | 003.001.00049/BATENTE DIANTEIRO                | 75,0000        | 150,00        |
| 002                           | 2          | PC      | 003.002.00120/AMORTECEDOR DIANTEIRO            | 275,0000       | 550,00        |
| 005                           | 1          | UN      | 003.003.00069/KIT AMORTECEDORE TRASEIRO        | 116,8000       | 116,80        |
| 006                           | 2          | UN      | 003.005.00096/BORRACHA DA BARRA ESTABILIZADORA | 12,0000        | 24,00         |
| <b>Pedido 1270/2017 Total</b> |            |         |  |                | <b>840,80</b> |
| Cancelados (-)                |            |         |  |                | 0,00          |
| Descontos (-)                 |            |         |  |                | 0,00          |
| Impostos (+)                  |            |         |  |                | 0,00          |
| <b>Valor</b>                  |            |         |  |                | <b>840,80</b> |

( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1271/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1175/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3575 **MECÂNICA BOA ESTRELA S/C LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** MECÂNICA MAURICINHO

Endereço RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 436 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-6716  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.990.602/0001-34 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 199** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Viatura BFW5333 - Manutenção na cruzeta e Regulagem de freios.

Aplicação Corpo de Bombeiros

Nº Requisição 707/2017

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    | 017.007.00036/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS MERCEDES BENZ GENUINO - MECANICA GERAL - Serviço de manutenção - | 112,0000       | 112,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1271/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>112,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>112,00</b> |

( CENTO E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1272/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1169/2017      **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1448      COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.**  
**Nome Fantasia      DPASCHOAL (SJBV)**  
Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105      Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-000      Nº Telefone (999) 3634-1980  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31      Nº Fax (019) 3634-1985  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 560**      **Dest. Recurso 012200000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DE AMORTECEDORES TRASEIROS E DIANTEIROS, SUSPENSÃO E ALINHAMENTO DE DIREÇÃO DOS VEICULOS DO DME  
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE  
Nº Requisição 2087/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - - | 338,0000       | 338,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1272/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>338,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>338,00</b> |

( TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1273/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1176/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**  
**Nome Fantasia** ELETRO BRAZ  
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-6651  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 Nº Fax (999) 3633-5320  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para manutenção do prédio do Gabinete.  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 1144/2017

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     | 30         | M       | 004.003.00115/FIO PARA TELEFONE INTERNO - -               | 0,3000         | 9,00        |
| 002     | 2          | UN      | 004.003.00059/TOMADA PARA TELEFONE 02 SAIDAS - -          | 9,1000         | 18,20       |
| 003     | 1          | UN      | 004.003.00107/CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00 - - | 3,8000         | 3,80        |

|                         |                |              |
|-------------------------|----------------|--------------|
| <b>Pedido 1273/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>31,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00         |
|                         | Descontos (-)  | 0,00         |
|                         | Impostos (+)   | 0,00         |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>31,00</b> |

( TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1274/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.30 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1176/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**  
**Nome Fantasia ELETRO BRAZ**  
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-6651  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 Nº Fax (999) 3633-5320  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para manutenção do prédio do Gabinete.  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 1144/2017

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     | 2          | UN      | 021.001.00008/APARELHO DE TELEFONE COM FIO; PLENO; 12 TECLAS; COR PRETO - | 46,2500        | 92,50       |

|                         |                       |              |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Pedido 1274/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>92,50</b> |
|                         | <b>Cancelados (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Descontos (-)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>   | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>          | <b>92,50</b> |

( NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1275/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1188/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 499** **Dest. Recurso 015100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS EM EMISSORA DE RÁDIO AM, PARA VEICULAÇÃO REFERENTE A 18ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS.  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 95/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - - | 400,0000       | 400,00      |

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| <b>Pedido 1275/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>400,00</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>400,00</b> |

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 1253/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1276/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1189/2017 Vínculo: ORDINÁRIO

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 31 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS  
ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social  
Nº Requisição 1120/2017

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     | 1          | SERV    | 017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE. - | 3.000,0000     | 3.000,00    |

|                  |                |          |
|------------------|----------------|----------|
| Pedido 1276/2017 | Total          | 3.000,00 |
|                  | Cancelados (-) | 0,00     |
|                  | Descontos (-)  | 0,00     |
|                  | Impostos (+)   | 0,00     |
|                  | Valor          | 3.000,00 |

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1277/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1190/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2344 **FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**  
**Nome Fantasia** TV UNIÃO  
Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR Bairro SANTO ANDRE  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-5853  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01 Nº Fax (999) 3622-2373  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@tvu.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 499** **Dest. Recurso 015100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS NO PROGRAMA JORNAL DO DIA, DA TV UNIÃO,  
REFERENTE A 18ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA -  
BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS.  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 101/2017

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     | 1          | UN      | 017.001.00320/SERVIÇOS AUDIVISUAIS - - | 600,0000       | 600,00      |

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| <b>Pedido 1277/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>600,00</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>600,00</b> |

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

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

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

**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1278/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1177/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**  
Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-7592  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE RESERVATÓRIO PARA CAM. FORD BNZ 7125.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1146/2017

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          | UN      | 003.002.00147/RESERVATÓRIO DE ÁGUA - DO RADIADOR - CAM. FORD BNZ 7125 - | 158,0000       | 158,00      |

|                         |                       |               |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| <b>Pedido 1278/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>158,00</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>158,00</b> |

( CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1279/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1177/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**  
 Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-7592  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto COMPRA DE MATERIAL PARA USO NO CAM. MERCEDES CPV 6328.  
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
 Nº Requisição 1350/2017

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     | 3          | UN      | 003.019.00024/INSERTS 3/8 - - | 1,0000         | 3,00        |

|                         |                       |             |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| <b>Pedido 1279/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>3,00</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>3,00</b> |

( TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1280/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1177/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**  
Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-7592  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE MATERIAL PARA USO NO CAM. MERCEDES CPV 6328.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1350/2017

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          | UN      | 003.017.00649/LUVA UNIÃO 3/8 - MAQUINAS RODOVIARIAS - PARA TUBO NYLTON 3/8 - | 12,0000        | 12,00       |
| 002     | 3          | UN      | 003.019.00023/ANILHA LATAO 3/8 - -   | 1,0000         | 3,00        |
| 003     | 1          | UN      | 003.017.00535/ANILHA 5/16 (MAQUINAS RODOVIÁRIAS) - 1/4 -                     | 1,0000         | 1,00        |
| 004     | 1          | UN      | 003.019.00265/INSERTO PARA TUBO DE NYLON 1/4 X 4,35 MM - -                   | 1,0000         | 1,00        |
| 005     | 1          | UN      | 003.006.00073/INSERT 8MM - 5/16 -  | 1,0000         | 1,00        |
| 006     | 1          | UN      | 003.019.00138/COTOVELO 1/4 - PARA CAM. MERCEDES CPV 6328 -                   | 15,0000        | 15,00       |

|                         |                |              |
|-------------------------|----------------|--------------|
| <b>Pedido 1280/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>33,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00         |
|                         | Descontos (-)  | 0,00         |
|                         | Impostos (+)   | 0,00         |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>33,00</b> |

( TRINTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1281/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1177/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**  
**Nome Fantasia** **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**  
Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-7592  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE MATERIAL PARA CAM. FORD BNZ 7124.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 1813/2017

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          | UN      | 003.002.00214/BUJÃO CARTER DO MOTOR - CAM. FORD BNZ 7124 - | 18,0000        | 18,00       |

|                         |                       |              |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Pedido 1281/2017</b> | <b>Total</b>          | <b>18,00</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>18,00</b> |

( DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1282/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1178/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
 Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 174** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MANUTENÇÃO E PREVENÇÃO CONTRA VAZAMENTOS - BANHEIROS PÚBLICO - ÁREA ADMINISTRATIVA - ÁREA EXTERNA.  
 Aplicação MATERIAL HIDRÁULICO -  
 Nº Requisição 1188/2017

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          | UN      | 004.004.00255/REPARO DE VÁLVULA HIDRAMAX - REPARO VALVULA DES 325 MAX ORIGINAL - -                               | 32,0000        | 128,00      |
| 002     | 2          | UN      | 004.004.00414/TUBO CAIXA DESCARGA INTERNA/EXTERNA - TUBO EXTERNO BRANCO 030101-41 -                              | 6,0000         | 12,00       |
| 003     | 1          | UN      | 004.004.00229/VALVULA HIDRA BASE MAX 1 1/2 - VALVULA HIDRA BASE MAX 4550.504 1 1/2 -                             | 105,1100       | 105,11      |
| 004     | 1          | UN      | 004.004.00099/ACABAMENTO PARA VALVULA HIDRA MAX CROMADA - ACABAMENTO VALVULA DESC.HIDRA C. PRO ANTI-VANDALISMO - | 183,3000       | 183,30      |
| 005     | 1          | UN      | 004.004.00141/LUVA SIMPLES ESGOTO 50 MM - LUVA PVC SOLD ROSCA 50 X 1 1/2 TIGRE -                                 | 16,9800        | 16,98       |
| 006     | 1          | UN      | 004.004.00073/ADAPTADOR SOLDAVEL 50MM X 1.1/2" - ADAPTADOR PVC SOLD ROSCA 50 X 1 1/2 - TIGRE -                   | 3,9900         | 3,99        |
| 007     | 2          | UN      | 004.004.00322/BUCHA REDUTORA PVC SOLDÁVEL LONGA 50X25MM - -  | 3,2900         | 6,58        |
| 008     | 3          | UN      | 004.004.00246/JOELHO 90º PVC SOLDAVEL 25 MM (3/4) - JOELHO PVC SOLD 25 3/4 90 -                                  | 0,6300         | 1,89        |
| 009     | 2          | UN      | 004.004.00283/LUVA CORRER, PVC, SOLDÁVEL, 25 (3/4) - LUVA CORRER PVC SOLD 25 3/4 - -                             | 10,5000        | 21,00       |

**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 1282/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 1178/2017 Vínculo: ORDINÁRIO

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 010     | 1          | UN      | 004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR - ADESIVO PVC FR 175 GR INCOLOR -                            | 11,3000        | 11,30       |
| 011     | 1          | UN      | 004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -  | 10,6500        | 10,65       |
| 012     | 2          | UN      | 004.004.00108/BUCHA DE REDUÇÃO SOLDÁVEL ROSCÁVEL DE PVC 25 MM X 20 MM - BUCHA RED PVC SOLD 25 3/4 X 20 1/2 - | 0,4200         | 0,84        |
| 013     | 1          | UN      | 003.019.00070/LIXA FERRO Nº 100 - -  | 3,1000         | 3,10        |
| 014     | 2          | UN      | 004.001.00595/CADEADO 40MM - -   | 24,1400        | 48,28       |
| 015     | 1          | UN      | 004.004.00342/CAIXA DESCARGA EXTERNA SEM ENGATE - CAIXA DESCARGA EXTERNA SEM ENGATE - -                      | 26,4000        | 26,40       |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1282/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>579,42</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>579,42</b> |

( QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1283/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1178/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**  
Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 174 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MANUTENÇÃO E PREVENÇÃO CONTRA VAZAMENTOS - BANHEIROS PÚBLICO - ÁREA ADMINISTRATIVA - ÁREA EXTERNA.  
Aplicação MATERIAL HIDRÁULICO -  
Nº Requisição 1188/2017

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          | UN      | 004.002.00118/CADEADO 20MM - - | 11,7600        | 11,76       |
| 002     | 1          | UN      | 004.001.00590/CADEADO 30MM - - | 15,4800        | 15,48       |

|                         |                |              |
|-------------------------|----------------|--------------|
| <b>Pedido 1283/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>27,24</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00         |
|                         | Descontos (-)  | 0,00         |
|                         | Impostos (+)   | 0,00         |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>27,24</b> |

( VINTE E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1284/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1179/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1901      **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**  
**Nome Fantasia**      **ELETRO BRAZ**  
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A      Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
CEP 13870-000      Nº Telefone (999) 3623-6651  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03      Nº Fax (999) 3633-5320  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 210**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10901      GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO RELÓGIO DE PONTO.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 2097/2017

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     | 50         | M       | 004.004.00340/MANGUEIRA LISA; DE 1 POLEGADA; FABRICADO EM POLIETILENO - - | 2,0500         | 102,50      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1284/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>102,50</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>102,50</b> |

( CENTO E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1285/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1180/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**  
**Nome Fantasia** REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813 Bairro SANTO ANTONIO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-5159  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51 Nº Fax (019) 3631 5279  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail mecanicakimar@superig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 560** **Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto REPARO NO ONIBUS PLACA DJL-3191.

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 1545/2017

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          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ELIMINAÇÃO DE VAZAMENTO DE OLEO DO MOTOR; ELIMINAÇÃO DE FALHA DO MOTOR - | 1.960,0000     | 1.960,00    |

|                         |                |                 |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| <b>Pedido 1285/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>1.960,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00            |
|                         | Descontos (-)  | 0,00            |
|                         | Impostos (+)   | 0,00            |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>1.960,00</b> |

( UM MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1286/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1181/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**

**Nome Fantasia DROGA NOVA**

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-249

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Inscr. Estadual

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Bairro VL CONRADO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3623-3217

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 1846/2017

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     | 60         | COM     | 100.002.00287/BROMETO DE PINAVERIO<br>100MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES;<br>CÓDIGO BEC: 2010917 - -  | 3,3000         | 198,00      |
| 002     | 60         | COM     | 100.002.00008/CARVEDILOL 12,5 MG,<br>PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO<br>BEC: 1270362 - -   | 1,0000         | 60,00       |
| 003     | 60         | COM     | 100.002.00137/CARVEDILOL 25 MG.<br>VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO<br>BEC: 977128 - -  | 1,0000         | 60,00       |
| 004     | 30         | COM     | 100.002.00316/CLORIDRATO DE<br>CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO;<br>CÓDIGO BEC: 1866087 - -  | 0,8546         | 25,64       |
| 005     | 60         | COM     | 100.002.00303/CITONEURIN 5.000<br>DESCRIÇÃO: CADA DRÁGUA CONTÉM:<br>VITAMINA B1 (MONONITRATO DE TIAMINA)<br>100 MG VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE<br>PIRIDOXINA) 100 MG VITAMINA B12<br>(CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG<br>EXCIPIENTES (AMIDO, BORDEAU, CARBONATO<br>DE CÁLCIO, CELULOSE, ETILCELULOSE,<br>GLICERINA, LACTOSE, METILCELULOSE,<br>ÓXIDO DE TITÂNIO, SACAROSE, TALCO) - - | 2,3210         | 139,26      |
| 006     | 60         | COM     | 100.002.00170/DIOSMINA 450 MG +<br>HESPERIDINA 50 MG COMPRIMIDO; CAIXA<br>COM 30 COMPRIMIDOS; DADOS DE<br>IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS<br>NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E<br>VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM<br>PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO;<br>REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA   | 2,5120         | 150,72      |

Nº Pedido de Compra: **1286/2017**

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

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

Processo Nº: 1181/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
|         |            |         | SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES.;<br>CÓDIGO BEC: 175145 - -  |                |             |
| 007     | 28         | COM     | 100.002.00334/DESOGESTREL 75 MCG<br>COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2221136 - -  | 0,7828         | 21,92       |
| 008     | 60         | COM     | 100.002.00341/DOMPERIDONA 10MG.<br>VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC:<br>213918 - -   | 0,8000         | 48,00       |
| 009     | 120        | COM     | 100.002.00160/GLICAZIDA 30MG<br>COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA.<br>VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC:<br>1430564 - -  | 2,0100         | 241,20      |
| 010     | 28         | COM     | 100.002.00155/MESILATO DE<br>CODERGOCRINA 6 MG CAPSULAS DE<br>LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 939579 - -  | 5,0800         | 142,24      |
| 011     | 150        | COM     | 100.002.00056/CLORIDRATO DE<br>LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE<br>IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS<br>NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E<br>VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM<br>PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO;<br>REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E<br>MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE<br>12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 - -  | 3,5430         | 531,45      |
| 012     | 60         | COM     | 100.002.00138/CLORIDRATO DE<br>LERCANIDIPINO 20MG. COMPRIMIDO; CÓDIGO<br>BEC: 2581574 - -  | 6,0000         | 360,00      |
| 013     | 30         | COM     | 100.002.00480/LOSARTANA POTASSICA 25<br>MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE<br>IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA IMPRESSOS<br>NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E<br>VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM<br>PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO.<br>REGISTRO EM VIGOR NO MINISTERIO DA<br>SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO<br>BEC: 1912607 - - | 0,6705         | 20,11       |
| 014     | 30         | COM     | 100.002.00542/RIVAROXABANA 10 MG<br>COMPRIMIDO.CÓDIGO BEC: 3609642 - -   | 8,4000         | 252,00      |
| 015     | 60         | COM     | 100.002.00361/GLIMEPIRIDA 4MG.<br>VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC:<br>1016679 - -   | 1,4200         | 85,20       |

|                         |                |                 |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| <b>Pedido 1286/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>2.335,74</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00            |
|                         | Descontos (-)  | 0,00            |
|                         | Impostos (+)   | 0,00            |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>2.335,74</b> |

( DOIS MIL E TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1286/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1181/2017      **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

| <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 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1287/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1182/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 Bairro VILA CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-251 Nº Telefone (019) 3622 3403  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800 Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE ALIMENTÍCIOS PARA CONTINUIDADE DA CAMPANHA DE VACINA CONTRA FEBRE AMARELA.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Nº Requisição 1902/2017

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     | 50         | UN      | 006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO - - | 5,0000         | 250,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1287/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>250,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>250,00</b> |

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1288/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1183/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6136 IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME**  
**Nome Fantasia MARMITARIA TRADIÇÃO**  
Endereço RUA TIRADENTES, 224 A Bairro ROSARIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-260 Nº Telefone (019) 3633-8397  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.483.748/0001-46 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail marmitariatradicao@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800 Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE ALIMENTÍCIOS PARA CONTINUIDADE DA CAMPANHA DE VACINA CONTRA FEBRE AMARELA NA ZONA RURAL.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Nº Requisição 1903/2017

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        | UN      | 006.005.00017//FORNECIMENTO DE MARMITEX - -  | 13,0000        | 1.300,00    |
| 002     | 200        | UN      | 016.003.00070/AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML - -   | 1,5000         | 300,00      |
| 003     | 42         | UN      | 006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - - | 8,0000         | 336,00      |

|                         |                |                 |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| <b>Pedido 1288/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>1.936,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00            |
|                         | Descontos (-)  | 0,00            |
|                         | Impostos (+)   | 0,00            |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>1.936,00</b> |

**( UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1289/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1184/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10496 JOSE EDUARDO SOARES DA SILVA - ME**

**Nome Fantasia JESS COMUNICAÇÃO VISUAL**

Endereço R SENADOR SARAIVA, 284

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-020

Nº Telefone (019) 3622-2497

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.674.554/0001-70

Nº Fax (019) 3056-4081

Inscr. Estadual 639.109.480.112

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Confecção de Banner para divulgação de eventos a serem realizados nos dias 21, 22, 23 e 24 de fevereiro de 2017.

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 2008/2017

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          | SERV    | 017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - Tamanho 5,00 x 0,70m - | 184,0000       | 920,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1289/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>920,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>920,00</b> |

( NOVECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1290/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1185/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5832 **FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**  
**Nome Fantasia** DROGA NOVA  
Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227 Bairro VL CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-249 Nº Telefone (019) 3623-3217  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail drogariadroganova@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL DE "ANTONIA BENEDITA GAZATTI".  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2011/2017

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     | 180        | UN      | 100.002.00508/CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - BEC 1913190 - - | 2,1200         | 381,60      |
| 002     | 150        | UN      | 100.002.00509/VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS - -                                  | 1,1700         | 175,50      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1290/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>557,10</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>557,10</b> |

**( QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1291/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1186/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13870-251 Nº Telefone (019) 3622 3403  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800 Dest. Recurso 053000033**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE ALIMENTÍCIOS PARA SERVIDORES QUE IRAM TRABALHAR NA  
 PULVERIZAÇÃO DE RESIDÊNCIAS EM COMBATE CONTRA O MOSQUITO AEDES AEGYPTI.  
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ  
 Nº Requisição 2139/2017

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     | 24         | UN      | 006.001.00095/LANCHE EM PÃO TIPO FRANCÊS DE 50 GR., RECHEADO COM MUSSARELA E PRESUNTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM FILME PLÁSTICO PVC -  | 3,5000         | 84,00       |
| 002     | 3          | UN      | 006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. - - | 7,0000         | 21,00       |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1291/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>105,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>105,00</b> |

( CENTO E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1253/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1292/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1187/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10668 **ELTON RIBEIRO ROCHA JUNIOR - ME**  
**Nome Fantasia**  
Endereço AV TREZE DE MAIO , Nº 901 - SALA 2 Bairro JARDIM SÃO JORGE  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-690 Nº Telefone (019) 3634-6500  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.350.273/0001-61 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail A.PERESCONTABILIDADE@UOL.COM.BR

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 46** **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Conserto do Santana Placa JFP 3495.  
Aplicação APD  
Nº Requisição 2154/2017

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          | UN      | 017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço e conserto do veiculo Santana - Placa JFP 3495, desta APD com troca de peças - | 575,0000       | 575,00      |

|                         |                |               |
|-------------------------|----------------|---------------|
| <b>Pedido 1292/2017</b> | <b>Total</b>   | <b>575,00</b> |
|                         | Cancelados (-) | 0,00          |
|                         | Descontos (-)  | 0,00          |
|                         | Impostos (+)   | 0,00          |
|                         | <b>Valor</b>   | <b>575,00</b> |

( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 24 de Janeiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO