

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

(Página: 1 / 38)

Sistema CECAM  
Data: 09/03/2017 08:14  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1589/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.10 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1504/2017 **Empenho:** 1944/2017 - 07/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10049 AGROPECUÁRIA SANTA MARIANA LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA LIBERO BADARÓ, 377 - 13º ANDAR - CJ 1309 Bairro CENTRO - SÉ

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 01009-906

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.717.981/0001-23

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 110.728.026.113

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONT 050/15 TA 02/17

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Nº Requisição 364/2017

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

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12 MES	017.001.00121/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA - Locação de imóvel situado à rua Silva Jardim, nº 03 - Vila Operária para guardar materiais de decoração usado pelo Departamento de Cultura e Turismo e acervo do Museu Histórico. -	4.665,5600	55.986,72

<b>Pedido 1589/2017</b>	<b>Total</b>	<b>55.986,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55.986,72</b>

**( CINQUENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1590/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** 124/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 1505/2017 **Empenho:** 2041/2017 - 09/02/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 1/2016

**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**

**Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

**Endereço** RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13875-249

**Nº Telefone** (019) 3633-4809

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.915.348/0001-10

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** machadoetujeira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 056/16

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 2667/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	017.001.01171/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	11.430,0000	22.860,00

<b>Pedido 1590/2017</b>	<b>Total</b>	<b>22.860,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22.860,00</b>

**( VINTE E DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1591/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1489/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 395** **Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL EXPEDIENTE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 1253/2017

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	9	M	004.001.00104/LONA PLASTICA PRETA - -	2,5000	22,50

Pedido 1591/2017	<b>Total</b>	<b>22,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22,50</b>

**( VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1592/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.44 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1490/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5523 **SARNICK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SINALIZACAO**  
**Nome Fantasia** **TECNASS BRASIL**  
Endereço RUA CENTENARIO, Nº 1237 Bairro CENTRO  
Cidade CAMPO LARGO Estado PR  
CEP 83.601-00 Nº Telefone (41) 3032 1101  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.911.462/0001-59 Nº Fax (41) 9656 0770  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail sarnick@onda.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 286** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELETRICO PARA SEMÁFORO.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Nº Requisição 2038/2017

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	016.005.00044/FONTE 12V-TB PARA CONTADOR VERMELHO - -	47,7100	95,42
002	2	UN	016.005.00045/FONTE 15V-TB PARA CONTADOR VERDE - -	47,7100	95,42
003	2	UN	016.005.00046/MÓDULO VEICULAR À LED SETA VERMELHA 200 MM - 90-240V - -	140,0000	280,00
004	2	UN	016.005.00047/PLACA DE CONTROLE DO CONTADOR REGRESSIVO VEICULAR - -	339,2700	678,54
<b>Pedido 1592/2017 Total</b>					<b>1.149,38</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>1.149,38</b>

**( UM MIL E CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1593/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1491/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia COPY & COMPANY**

Endereço	PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80	Bairro	JD. NOVA LEME
Cidade	LEME	Estado	SP
CEP	13610-970	Nº Telefone	(019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº	05.160.543/0001-90	Nº Fax	(999) 800015-116
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	copycompany@copycompany.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 75** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Material para suprir necessidades da Assessoria Jurídica.  
Aplicação Assessoria Jurídica  
Nº Requisição 2096/2017

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	015.001.00148/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1130D (888215), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AF-2015, AF-2015, AF2016, AF-2016, AF2016SPF, AF-2016SPF, AF2018, AF-2018, AF2018D, AF-2018D, F2020, AF-2020, AF2020D, AF-2020D, AF2020DSPF, AF-2020DSPF, MP1500, MP-1500, MP1600, MP-1600, P1600SPF, MP-1600SPF, MP1900, MP-900, MP2000, MP-2000, MP2000L, MP-2000L, MP2000SPF.GESTETNER DSM615, DSM-615, DSM616, DSM-616, DSM618, DSM-618, DSM618D, DSM-618D, DSM620, DSM-620, DSM620D, DSM-620D, DSM715, DSM-715, DSM716, DSM-716, DSM721, DSM-721D, DSM-721D, DSM721DS, DSM-721DS, DSM721DSPF, DSM-721DSPF. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2468360 -	149,0000	447,00

<b>Pedido 1593/2017</b>	<b>Total</b>	<b>447,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1593/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**

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

**Processo Nº: 1491/2017      Vínculo: ORDINÁRIO**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
				<b>Valor</b>	<b>447,00</b>

**( QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1594/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1492/2017      **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 VISTA      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 286**      **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11002      DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO.  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Nº Requisição 2169/2017

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	004.004.00342/CAIXA DESCARGA EXTERNA SEM ENGATE - -	26,4000	26,40

<b>Pedido 1594/2017</b>	<b>Total</b>	<b>26,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26,40</b>

( VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1595/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1493/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 286** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Nº Requisição 2170/2017

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	004.001.00731/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 100 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO - -	20,0000	80,00
002	2	UN	004.001.00730/ROLO DE LÃ DE CARNEIRO MEDIDA 230 MM, ALTURA DA LÃ DE 22 MM, COM CABO - -	25,5000	51,00

<b>Pedido 1595/2017</b>	<b>Total</b>	<b>131,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>131,00</b>

( CENTO E TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1596/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1494/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10607 **CASSIANO & MORAIS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** VIDRAÇARIA BRASIL  
Endereço AV BRASILIA, 1096 Bairro VILA ZANETTI  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-590 Nº Telefone (019) 3623-6169  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.272.417/0001-46 Nº Fax (019) 3631-2510  
Inscr. Estadual 639.103.942.110 Inscr. Municipal  
e-mail vidracaria.brasil@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 75** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Troca de vidros na Assessoria Jurídica e no Procon em razão de furto.  
Aplicação Assessoria Jurídica  
Nº Requisição 2226/2017

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	016.003.00400/VIDRO MEDINDO 0,41 X 0,16 CM - -	40,0000	40,00
002	1	UN	016.003.00401/VIDRO MEDINDO 0,48 X 0,18 CM - -	40,0000	40,00

<b>Pedido 1596/2017</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</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, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1597/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1506/2017 **Empenho:** 2042/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2207</b>	<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	diegosaojoao@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 210	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10901	GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONT 079/16		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
<b>Nº Requisição</b>	284/2017		

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	770	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7500	2.117,50

<b>Pedido 1597/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.117,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.117,50</b>

( DOIS MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1598/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1495/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 COMPRA DE EPI´s DESTINADO AO FUNCIONÁRIOS DO CEMITÉRIO - SEPULTADORES E  
ZELADORES.  
Aplicação MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA - EPIS.  
Nº Requisição 2267/2017

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	PAR	008.003.00013/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 41; SOLADO DE BORRACHA - -	50,0000	100,00
002	1	PAR	008.003.00012/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 40; SOLADO DE BORRACHA - -	50,0000	50,00
003	2	PAR	008.003.00014/BOTINA CONFECCIONADA EM COURO; COM ELÁSTICO; Nº 42; SOLADO DE BORRACHA - -	50,0000	100,00

<b>Pedido 1598/2017</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1599/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1507/2017 **Empenho:** 2044/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2207</b>	<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	diegosaojoao@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 800	<b>Dest. Recurso</b> 053000033
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11504	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONT 079/16		
<b>Aplicação</b>	DEPTO. DE SAÚDE		
<b>Nº Requisição</b>	335/2017		

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	180	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7500	495,00

<b>Pedido 1599/2017</b>	<b>Total</b>	<b>495,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>495,00</b>

( QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1600/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1508/2017 **Empenho:** 2043/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2207</b>	<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	diegosaojoao@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 159</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONT 079/16		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
<b>Nº Requisição</b>	666/2017		

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	780	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - -	2,7500	2.145,00

<b>Pedido 1600/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.145,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.145,00</b>

( DOIS MIL E CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1601/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1496/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3 A. SCAVONE DOS SANTOS ME**  
**Nome Fantasia ALUG-MAQ**  
Endereço R OSCAR JANSON, Nº 249 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-070 Nº Telefone 3623-1168  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.136.394/0001-35 Nº Fax 3623-1168  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail atendimento@alugmaq.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 162 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto LOCAÇÃO MÁQUINA CORTADO DE PISO (ASFÁLTO) PARA SERVIÇOS NO PATIO CENTRALIZADOR.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 2337/2017

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	8	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - CORTADORA DE PISO (ASFÁLTICO) A GASOLINA, PARA ABERTURA DE VALA PARA INSTALAÇÃO CABO RELÓGIO PONTO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS -	20,9400	167,52

<b>Pedido 1601/2017</b>	<b>Total</b>	<b>167,52</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>167,52</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

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

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1602/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1497/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1191** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**  
Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail comercialnascimento@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 159** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto COMPRA DE CABO PARA ENXADA E FOICE, PARA EQUIPE ASFALTO E SERVIÇOS DE GALERIAS.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 2340/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	004.001.00063/CABO PARA ENXADA E FOICE - 1,50 / 1,30 - -	10,0000	60,00

<b>Pedido 1602/2017</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

( SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1603/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1498/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1437 N & C COM. ASSIST. TÉCNICA DE MÁQ. ESCRITÓRIO LTDA**

**Nome Fantasia** TECMAQ

Endereço RUA OSCAR JANSON, Nº 277

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.333.634/0001-46

Inscr. Estadual

e-mail tecmaqsjbvista@yahoo.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (19) 3622-3570

Nº Fax

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO EM CALCULADORA.

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 2344/2017

Ficha Nº 113 Dest. Recurso 011100000

Responsável **riviane**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00718/MANUTENÇÃO DE CALCULADORA - SENDO 02- 01 PATRIMONIO 00973 E 03731 -	270,0000	270,00

<b>Pedido 1603/2017</b>	<b>Total</b>	<b>270,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>270,00</b>

**( DUZENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1604/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1499/2017      Vínculo: ORDINÁRIO

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 286**      **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11002      DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO  
 Nº Requisição 2345/2017

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 / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	GL	004.001.00373/THINNER, LÍQUIDO, COMPOSTO DE SOLVENTES ALIFATICOS, AROMATICOS, ALCOOIS, ESTERES, CETONAS E ESTERES GLICOLICOS; PARA ISENTOS DE BENZENO E SOLVENTES CLORADOS, PARA DISSOLVER VERNIZES E TINTAS SINTETICAS, EMBALAGEM: GALÃO COM 5 LITROS. - -	44,9000	44,90
002	4	LTA	004.001.00098/AGUARRÁS COMPOSTO SOLVENTE A BASE DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICOS DE PETRÓLEO, TIPO 4.5.10, CONFORME NBR 11702, PARA SER UTILIZADO COMO DILUENTE DE TINTA ESMALTE A BASE DE RESINA ALQUÍDICA. EMBALAGEM: LATA DE 5 LITROS - -	37,9000	151,60

<b>Pedido 1604/2017</b>	<b>Total</b>	<b>196,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>196,50</b>

( CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1605/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1509/2017 **Empenho:** 2045/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 159 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 080/16  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 667/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	280	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. - -	6,9000	1.932,00

<b>Pedido 1605/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.932,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.932,00</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1606/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1500/2017 **Empenho:** 2272/2017 - 15/02/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 894 **CSB PROMOCOES LTDA ME**  
**Nome Fantasia** C. S. B. PROMOÇÕES  
**Endereço** RUA GETÚLIO VARGAS, 627 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-100 **Nº Telefone** (019) 3622-2473  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 58.671.934/0001-35 **Nº Fax** (999) 9775-8720  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 727 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE IMAGEM E SOM PARA A 1ª PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER EM 08/03/2017.  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 2426/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01230/SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO, ILUMINAÇÃO, FILMAGEM E PROJEÇÃO PARA EVENTO TIPO 04 - DEVERÁ HAVER FORNECIMENTO DE 1 TELÃO PARA PROJEÇÃO DE VÍDEOS; 10 MICROFONES PARA SEREM UTILIZADOS PELAS MULHERES QUE PARTICIPARÃO DO DEBATE; ESTRUTURA PARA APRESENTAÇÃO MUSICAL E DE CANTO, SENDO QUE A EMPRESA FORNECERÁ MÃO-DE-OBRA PARA OPERAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS. -	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 1606/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1607/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1510/2017 **Empenho:** 2046/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 080/16  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
**Nº Requisição** 324/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	153	KG	006.001.00020/PÃO FRANCÊS; UNIDADE COM 50 G. - -	6,9000	1.055,70

<b>Pedido 1607/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.055,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.055,70</b>

**( UM MIL E CINQUENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1608/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1501/2017 **Empenho:** 2271/2017 - 15/02/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 727

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DE BANNER PARA O EVENTO DA PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER, DIA 08 DE MARÇO DE 2017.

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 2483/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00973/CONFECÇÃO DE BANNER - BANNER DE LONA IMPRESSA, MEDINDO 2M X 4M, CONFORME ARTE ELABORADA PELO DMS. -	398,0000	398,00

<b>Pedido 1608/2017</b>	<b>Total</b>	<b>398,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>398,00</b>

**( TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1609/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1502/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2203 CID CORREA DE MELLO ME**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA NOVA  
Endereço R. TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 413 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-4380  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.589.806/0001-84 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contato@floriculturanova.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE ARRANJOS FLORAIS PARA HOMENAGEM ÀS PARTICIPANTES DA 1ª  
PLENÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA MULHER - EVENTO DO DIA 08/03/2017.  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE  
Nº Requisição 2521/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	016.003.00415/VASO DE ORQUÍDEA PHALEANOPS (BORBOLETA). VASO EM ESTRUTURA TRANSPARENTE, VIDRO OU ESPELHO - ORQUÍDEAS DE COR BRANCA. -	79,0000	790,00

<b>Pedido 1609/2017</b>	<b>Total</b>	<b>790,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>790,00</b>

( SETECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1610/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 1511/2017 **Empenho:** 2047/2017 - 09/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 080/16  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 338/2017

**Responsável** compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60	KG	006.001.00020/PÃO FRANCES - -	6,9000	414,00

<b>Pedido 1610/2017</b>	<b>Total</b>	<b>414,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>414,00</b>

( QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1611/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1503/2017 **Empenho:** 2270/2017 - 15/02/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1445 **1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**  
**Nome Fantasia** TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)  
**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-228 **Nº Telefone** 3623-2004  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.269.991/0001-43 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** 1car@1cart.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 79** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Pagamento referente a lavratura de escritura.  
**Aplicação** Assessoria Jurídica  
**Nº Requisição** 2632/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Pagamento referente a lavratura de Escritura de Desapropriação Amigável, de imóvel localizado na Fazenda São Pedro, destinado a regularização e ampliação da EMEB Pedro Vaz de Lima, de propriedade de Divina Peres Nardi e Outros, conforme autoriza a Lei nº 4004 de 21 de junho de 2016 (cópia em anexo). 1º Tabelião de Notas e Protesto de Letras e Títulos de São João da Boa Vista - Rua São João, 221 - sala 01 - Centro - Telefone: 3623-2004 - CNPJ 51.269.991/0001-43. -	704,8100	704,81

<b>Pedido 1611/2017</b>	<b>Total</b>	<b>704,81</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>704,81</b>

**( SETECENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA E UM CENTAVO )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1612/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1512/2017      **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 91**      **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 1589/2017

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	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. <b>FINO SABOR</b>	12,5000	625,00

<b>Pedido 1612/2017</b>	<b>Total</b>	<b>625,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>625,00</b>



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1612/2017**

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

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

**Processo Nº: 1512/2017      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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

**( SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

---

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

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1613/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 MERCEDES CPV 6310

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2446/2017

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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE RELE DO PISCA, LAMPADAS, LANTERNAS, INTERRUPTOR DE LUZ. CAM MERCEDES CPV 6310 -	239,0000	239,00

<b>Pedido 1613/2017</b>	<b>Total</b>	<b>239,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>239,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1614/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 DA KOMBI BPY 7502

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2445/2017

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 NA TROCA DE INTERRUPTOR DO FREIO, LAMPADA DA RÉ, FAROL, RELE DO FAROL. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. KOMBI BPY 7502 -	246,0000	246,00

<b>Pedido 1614/2017</b>	<b>Total</b>	<b>246,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>246,00</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1615/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1513/2017 **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 CONCERTO DA MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0076

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2444/2017

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	017.001.00339/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE RELE AUXILIAR , PORTA FUSIVEL, CONCERTO DO CHICOTE DA EMBREAGEM E FAROL TRASEIRO. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQ RETRO NEW HOLLAND 0076 -	233,0000	233,00

<b>Pedido 1615/2017</b>	<b>Total</b>	<b>233,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>233,00</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1616/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 DA KOMBI BVZ 5811

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2442/2017

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 NA TROCA DE FUSIVEIS E REVISÃO DAS LANTERNAS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. KOMBI BVZ 5811 -	30,0000	30,00

<b>Pedido 1616/2017</b>	<b>Total</b>	<b>30,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30,00</b>

**( TRINTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1617/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1513/2017 **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 7083

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2441/2017

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 NA TROCA DE MOTOR DO LIMPADOR DO PARABRISA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM FORD BNZ 7083 -	304,0000	304,00

<b>Pedido 1617/2017</b>	<b>Total</b>	<b>304,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>304,00</b>

**( TREZENTOS E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1618/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1513/2017 **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 DA MAQ. PÁ NEW HOLLAND 0080  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 2440/2017

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	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE LAMPADAS E FUSIVEL. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQ. PÁ NEW HOLLAND 0080 -	74,0000	74,00

<b>Pedido 1618/2017</b>	<b>Total</b>	<b>74,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>74,00</b>

( SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

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

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





**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1619/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 CONCERTO DO GOL BNZ 7081

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2439/2017

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 NA TROCA DO BOTÃO DO AR QUENTE, JOGO DE PALHETA DO LIMPADOR DO PARABRISA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. GOL BNZ 7081 -	49,0000	49,00

<b>Pedido 1619/2017</b>	<b>Total</b>	<b>49,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,00</b>

( QUARENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1620/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1513/2017 **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 DA MAQ. RETRO HYUNDAI 0110.  
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.  
Nº Requisição 2547/2017

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 NA TROCA DE CORREIA DO MOTOR, CONserto DO CHICOTE DA VALVULA SOLENOIDE, TROCA DE TOMADA DA VALVULA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. MAQ. RETRO HYUNDAI 0110 -	199,0000	199,00

<b>Pedido 1620/2017</b>	<b>Total</b>	<b>199,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>199,00</b>

( CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1621/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 7108

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2545/2017

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 7108 -	80,0000	80,00

<b>Pedido 1621/2017</b>	<b>Total</b>	<b>80,00</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, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1622/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1513/2017 **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 MERCEDES CPV 6328

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2544/2017

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 NA TROCA DE CHAVE QUE LIGA BOMBA ACOP LADA NO CAMINHÃO. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM MERCEDES CPV 6328 -	70,0000	70,00

<b>Pedido 1622/2017</b>	<b>Total</b>	<b>70,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,00</b>

**( SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1589/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1623/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1513/2017 **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 MERCEDES CPV 6332

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 2542/2017

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 NA TROCA DE CAIXA DE CONTATO COMPLETA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAM MERCEDES CPV 6332 -	79,0000	79,00

<b>Pedido 1623/2017</b>	<b>Total</b>	<b>79,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>79,00</b>

( SETENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1589/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1624/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1514/2017 **Empenho:** 1947/2017 - 07/02/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10349 ALFA SEGURADORA S.A.****Nome Fantasia**

Endereço ALAMEDA SANTOS, Nº. 466, 7º ANDAR

Bairro CERQUEIRA CESAR

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01418-000

Nº Telefone (011) 3884 8120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.713.529/0001-88

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saopaulo@alfaseg.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 95****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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Contratação de seguro para torres de rádio

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 2602/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00150/CONTRATAÇÃO/ RENOVAÇÃO DE SEGURO - COBRIR DESPESAS COM SEGURO PATRIMONIAL DAS TORRES DE TRANSMISSÃO E EQUIPAMENTOS DE RÁDIO, DOS SEGUINTEIS LOCAIS: SETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - STI; CEMITÉRIO MUNICIPAL; PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS; DEPARTAMENTO DE FINANÇAS; EMEB GERMANO CASSIOLATO; EMEB HÉLIO ORNELAS BORGES; ASPA; EMEB SARAH SALOMÃO; ÁREA DE LAZER - COMPANHIA DA BOLA; EMEIF LUIZA DE LIMA TEIXEIRA; RUA LUIZ GAMBETA SARMENTO. PERÍODO: FEVEREIRO 2017 A FEVEREIRO 2018. -	5.253,8700	5.253,87

<b>Pedido 1624/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.253,87</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.253,87</b>

**( CINCO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Fevereiro de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO