



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1899/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1737/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B Bairro CASCALHO  
Cidade PEDREIRA Estado SP  
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 744 Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO  
Nº Requisição 1957/2017

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	25	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA <b>JOVITA</b>	2,4600	61,50

Pedido 1899/2017	<b>Total</b>	<b>61,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61,50</b>

( SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1900/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1738/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 174

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação MATERIAL DESCARTAVEL E HIGIENE -

Nº Requisição 1738/2017

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	36	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>NIPS</b>	1,1200	40,32
002	200	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>ALTACOPO</b>	1,4000	280,00

<b>Pedido 1900/2017</b>	<b>Total</b>	<b>320,32</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>320,32</b>

**( TREZENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1900/2017**

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

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

**Processo Nº: 1738/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 46/2016**

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

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

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

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1901/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1739/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Nº Requisição 1882/2017

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	10	CX	002.003.00017/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA <b>JOVITA</b>	2,4600	24,60
002	6	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	2,4800	14,88

<b>Pedido 1901/2017</b>	<b>Total</b>	<b>39,48</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>39,48</b>

**( TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1901/2017**

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

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

**Processo Nº: 1739/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 46/2016**

---

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

---

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1902/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 1740/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
 Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B Bairro CASCALHO  
 Cidade PEDREIRA Estado SP  
 CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 352 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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 1954/2017

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	50	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>NIPS</b>	1,1200	56,00

<b>Pedido 1902/2017</b>	<b>Total</b>	<b>56,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>56,00</b>

( CINQUENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1903/2017

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

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

**Processo Nº:** 1741/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
 Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B Bairro CASCALHO  
 Cidade PEDREIRA Estado SP  
 CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 310 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 preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Nº Requisição 1953/2017

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>NIPS</b>	1,1200	33,60
002	10	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	2,4800	24,80

<b>Pedido 1903/2017</b>	<b>Total</b>	<b>58,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>58,40</b>

( CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1903/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1741/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

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

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

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





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1904/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 37/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1742/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 72/2016

**Fornecedor** 5582      **ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia**      **ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B      Bairro CASCALHO  
Cidade PEDREIRA      Estado SP  
CEP 13920-000      Nº Telefone (019) 3893 1580  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52      Nº Fax (019) 3893 7441  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 10**      **Dest. Recurso**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS  
Aplicação Gabinete  
Nº Requisição 1801/2017

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	10	UN	018.003.00004/TOALHA DE ROSTO; MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 65 CM; EM TECIDO 100% ALGODÃO. <b>SANTA SOFIA</b>	9,1000	91,00

<b>Pedido 1904/2017</b>	<b>Total</b>	<b>91,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>91,00</b>

( NOVENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1905/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1743/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 72/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 1571/2017

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	6	UN	018.003.00004/TOALHA DE ROSTO; MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 65 CM; EM TECIDO 100% ALGODÃO. <b>SANTA SOFIA</b>	9,1000	54,60

<b>Pedido 1905/2017</b>	<b>Total</b>	<b>54,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>54,60</b>

**( CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1906/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1744/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2016**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Gabinete - Banco do Povo e PAT

Nº Requisição 1982/2017

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	1	RL	001.001.00511/FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50M; CÓDIGO BEC 1138162 FLAX	5,3900	5,39

Pedido 1906/2017	<b>Total</b>	<b>5,39</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5,39</b>

**( CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1899/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1907/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
Processo Nº: 1744/2017      Vínculo: ORDINÁRIO      Ata de Registro de Preço Nº: 61/2016

Fornecedor 5582      ANA VALERIA TONELOTTO - EPP  
Nome Fantasia      ANA VALERIA TONELOTTO ME  
Endereço      RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B      Bairro CASCALHO  
Cidade      PEDREIRA      Estado SP  
CEP      13920-000      Nº Telefone (019) 3893 1580  
C.P.F / C.N.P.J. Nº      13.331.317/0001-52      Nº Fax (019) 3893 7441  
Inscr. Estadual           Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL      Ficha Nº 10      Dest. Recurso  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101      GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços  
Aplicação Gabinete - Junta Militar  
Nº Requisição 2238/2017

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	6	UN	001.001.00517/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLI GLUCOSÍDEO, FRASCO COM 20 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002580462 PRITT	5,7500	34,50

Pedido 1907/2017	Total	34,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34,50

( TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1908/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1745/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 197**      **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10805      CORPO DE BOMBEIROS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Corpo de Bombeiros

Nº Requisição 2005/2017

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	3	RL	001.001.00511/FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50M; CÓDIGO BEC 1138162 <b>FLAX</b>	5,3900	16,17
002	3	UN	001.001.00517/COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 20 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002580462 <b>PRITT</b>	5,7500	17,25

<b>Pedido 1908/2017</b>	<b>Total</b>	<b>33,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33,42</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1909/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1746/2017      **Vínculo:** ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº:** 46/2016

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B

Bairro CASCALHO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 1794/2017

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	CX	002.003.00018/FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; PARA COAR CAFE; MODELO TRADICIONAL PARA GARRAFA TERMICA COMUM; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 102; GRAMATURA 54G/M2; POROS MENDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071; COM CAPACIDADE DE UM PARAMETRO DE 12 A 18 SEGUNDOS/100ML; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA APROPRIADA AO PRODUTO; COM VALIDADE MINIMA DE 4ANOS A CONTAR DA DATA FABRICACAO; CAIXA COM 30 UNIDADES. <b>JOVITA</b>	2,1600	86,40
002	150	PCT	002.003.00057/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>ALTACOPO</b>	1,4000	210,00



Pedido de Compra 1899/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1909/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1746/2017      Vínculo: ORDINÁRIO      Ata de Registro de Preço Nº: 46/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	10	PCT	016.006.00011/ACENDEADOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	2,4800	24,80

Pedido 1909/2017	Total	321,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	321,20

( TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

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

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

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1910/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
031	1	UN	016.003.00224/TAPETE DE PORTA; TIPO CAPACHO; EM FIBRA DE CÔCO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 120 CM X 60 CM IGARASSU	113,0000	113,00

<b>Pedido 1910/2017</b>	<b>Total</b>	<b>113,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>113,00</b>

**( CENTO E TREZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1911/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	5	PCT	002.001.00010/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 3 KG; COM CAPACIDADE PARA 15 LITROS; DIMENSÕES: 39 CM LARGURA X 58 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>COLIBRI</b>	2,0000	10,00
017	4	UN	002.001.00179/VELA PARA FILTRO DE BARRO OASIS	4,2000	16,80

<b>Pedido 1911/2017</b>	<b>Total</b>	<b>26,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26,80</b>

( VINTE E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1912/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
027	6	UN	004.002.00132/ASSENTO SANITARIO METASUL	14,9000	89,40

Pedido 1912/2017	<b>Total</b>	<b>89,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,40</b>

**( OITENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1913/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
036	1	UN	022.002.00373/BANDEJA RETANGULAR EM INOX; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 X 20 X C CM; CAPACIDADE DE 1,7 LITROS. METALMINAS	38,5000	38,50

<b>Pedido 1913/2017</b>	<b>Total</b>	<b>38,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,50</b>

**( TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1914/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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	6	UN	002.001.00018/ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA (VASSOURINHA) IMPAKTO	1,6000	9,60
026	5	PCT	002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. PLUMA	1,1000	5,50

<b>Pedido 1914/2017</b>	<b>Total</b>	<b>15,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,10</b>

**( QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1915/2017**

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

**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor 675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia DEPÓSITO BELA VISTA**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

**Bairro** JARDIM BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** 3623-6411

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11

**Nº Fax** 3623-3700 82080903

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

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

**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**

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH

**Nº Requisição** 1901/2017

**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
005	1	UN	002.001.00081/PA DE LIXO Pá de lixo com cabo longo <b>NOBRE</b>	2,9000	2,90

<b>Pedido 1915/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2,90</b>

**( DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1916/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1901/2017

**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
022	3	UN	002.001.00223/CESTO PARA LIXO EM PLÁSTICO, COM PEDAL, COM CAPACIDADE PARA 21 LITROS. PLASNEW	29,9000	89,70

<b>Pedido 1916/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,70</b>

**( OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1917/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1735/2017

**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
018	3	LT	002.001.00199/ÁLCOOL ISOPROPÍLICO, 1 LITRO IMPAKTO	21,5000	64,50

Pedido 1917/2017	<b>Total</b>	<b>64,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64,50</b>

**( SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1918/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 2306/2017

**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
031	2	UN	016.003.00224/TAPETE DE PORTA; TIPO CAPACHO; EM FIBRA DE CÔCO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 120 CM X 60 CM IGRASSU	113,0000	226,00

<b>Pedido 1918/2017</b>	<b>Total</b>	<b>226,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>226,00</b>

**( DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1919/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** CONSELHO TUTELAR  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 465 **Dest. Recurso** 015100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11108 **CONSELHO TUTELAR**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 2527/2017

**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
012	6	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>PREMISSA</b>	8,4500	50,70

<b>Pedido 1919/2017</b>	<b>Total</b>	<b>50,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,70</b>

( CINQUENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1920/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 5/2017**Fornecedor** 675**TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA****Nome Fantasia****DEPÓSITO BELA VISTA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**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

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

Aplicação DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH

Nº Requisição 1645/2017

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
033	30	UN	016.006.00007/PRENDEDOR DE ROUPA PRENDEDOR EM MADEIRA. CARTELA COM 12 UNIDADES. VARAL	1,4800	44,40

<b>Pedido 1920/2017</b>	<b>Total</b>	<b>44,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44,40</b>

**( QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1921/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1645/2017

**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
012	120	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSE RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. <b>PREMISSE</b>	8,4500	1.014,00
014	20	PCT	002.001.00173/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 59 CM DE LARGURA X 62 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 9 KG; CAPACIDADE DE 30 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>COLIBRI</b>	13,5000	270,00
015	45	PCT	002.001.00177/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; SUPORTANDO 30	39,5000	1.777,50



Pedido de Compra 1899/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 1921/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 5/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			KG; CAPACIDADE DE 100 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>COLIBRI</b>		

Pedido 1921/2017	Total	3.061,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.061,50

( TRÊS MIL E SESENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1922/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 Bairro JARDIM BELA VISTA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-251 Nº Telefone 3623-6411  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11 Nº Fax 3623-3700 82080903  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**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  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
Aplicação DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
Nº Requisição 1645/2017

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
011	13	UN	002.001.00160/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 21 LITROS. <b>PLASNEW</b>	7,3900	96,07
024	150	CX	002.002.00036/HASTES FLEXÍVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO; CAIXA COM 75 UNIDADES. <b>COTONELA</b>	1,1500	172,50

<b>Pedido 1922/2017</b>	<b>Total</b>	<b>268,57</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>268,57</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1923/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 744** **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1961/2017

**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
021	14	UN	002.001.00222/PÁ DE LIXO; COLETOR DE PLÁSTICO COM DIMENSÃO MÍNIMA DE 20CM X 20CM. COM CABO LONGO, REVESTIDO, DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 80CM <b>NOBRE</b>	2,9000	40,60

Pedido 1923/2017	<b>Total</b>	<b>40,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,60</b>

**( QUARENTA REAIS E SSESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1924/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 1794 **SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** LIDER EQUIPAMENTOS  
**Endereço** AV. RODRIGUES ALVES, 134 **Bairro** BAIRRO ROSÁRIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-320 **Nº Telefone** (019) 3623-5491  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.235.125/0001-51 **Nº Fax** (019) 3623-5491  
**Inscr. Estadual** 639229306115 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lidereq.souzaesouza@hotmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
032	3	UN	016.003.00275/CANECA DE ALUMÍNIO POLIDO Nº 18; CAPACIDADE MÍNIMA PARA 3, 6 LITROS; DIÂMETRO MÍNIMO DE 20 CM; ALTURA MÍNIMA DE 15 CM; ESPESSURA MÍNIMA DE 02 MM; COM CABO DE MADEIRA	35,0000	105,00

<b>Pedido 1924/2017</b>	<b>Total</b>	<b>105,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>105,00</b>

( CENTO E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1925/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5567</b>	<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135	Bairro JD. ESPLANADA
<b>Cidade</b>	ALTINOPOLIS	Estado SP
<b>CEP</b>	14350-000	Nº Telefone (016) 9100-5904
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.021.891/0001-04	Nº Fax (016) 9100-5904
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	altino_p@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 18</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	1455/2017		

**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
013	15	FR	002.001.00172/CERA LÍQUIDA PARA PISO; NA COR VERMELHA; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS. <b>SOLUUX</b>	6,4500	96,75

<b>Pedido 1925/2017</b>	<b>Total</b>	<b>96,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>96,75</b>

**( NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1926/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5567</b>	<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135	Bairro JD. ESPLANADA
<b>Cidade</b>	ALTINOPOLIS	Estado SP
<b>CEP</b>	14350-000	Nº Telefone (016) 9100-5904
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.021.891/0001-04	Nº Fax (016) 9100-5904
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	altino_p@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 18</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	1455/2017		

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
010	10	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. . SSULL	8,9500	89,50

<b>Pedido 1926/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,50</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1927/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5567</b>	<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135	Bairro JD. ESPLANADA
<b>Cidade</b>	ALTINOPOLIS	Estado SP
<b>CEP</b>	14350-000	Nº Telefone (016) 9100-5904
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.021.891/0001-04	Nº Fax (016) 9100-5904
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	altino_p@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 75</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10401	GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	1901/2017		

**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
013	10	FR	002.001.00172/CERA LÍQUIDA PARA PISO; NA COR VERMELHA; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLASTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. <b>SOLUUX</b>	6,4500	64,50

<b>Pedido 1927/2017</b>	<b>Total</b>	<b>64,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64,50</b>

**( SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1928/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5567</b>	<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135	Bairro JD. ESPLANADA
<b>Cidade</b>	ALTINOPOLIS	Estado SP
<b>CEP</b>	14350-000	Nº Telefone (016) 9100-5904
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.021.891/0001-04	Nº Fax (016) 9100-5904
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	altino_p@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 126</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	2306/2017		

**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
010	4	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. . SSULL	8,9500	35,80

<b>Pedido 1928/2017</b>	<b>Total</b>	<b>35,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>35,80</b>

**( TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1929/2017**

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

**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 5567

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**

**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135

Bairro JD. ESPLANADA

**Cidade** ALTINOPOLIS

**Estado** SP

**CEP** 14350-000

**Nº Telefone** (016) 9100-5904

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04

**Nº Fax** (016) 9100-5904

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** altino\_p@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 352

**Dest. Recurso** 055000004

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

**Unidade Orçamentaria** 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade**

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH

**Nº Requisição** 2556/2017

**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
010	10	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. . SSULL	8,9500	89,50

<b>Pedido 1929/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,50</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1930/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** CONSELHO TUTELAR  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5567</b>	<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135	Bairro JD. ESPLANADA
<b>Cidade</b>	ALTINOPOLIS	Estado SP
<b>CEP</b>	14350-000	Nº Telefone (016) 9100-5904
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	13.021.891/0001-04	Nº Fax (016) 9100-5904
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	altino_p@hotmail.com	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 465	<b>Dest. Recurso</b> 015100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11108	CONSELHO TUTELAR	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	2527/2017		

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
010	10	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. . SSULL	8,9500	89,50

<b>Pedido 1930/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,50</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1931/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 5567 **CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**  
**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135 Bairro JD. ESPLANADA  
**Cidade** ALTINOPOLIS Estado SP  
**CEP** 14350-000 Nº Telefone (016) 9100-5904  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04 Nº Fax (016) 9100-5904  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** altino\_p@hotmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1645/2017

**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
016	14	UN	002.001.00178/VASSOURA LIMPA TETO ARQ	11,1400	155,96

Pedido 1931/2017	<b>Total</b>	<b>155,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>155,96</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1932/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 5567 **CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DA SOGRA COMÉRCIO VAREGISTA LTDA ME**  
**Endereço** RUA EDSON DUTRA BARROSO, 1135 Bairro JD. ESPLANADA  
**Cidade** ALTINOPOLIS Estado SP  
**CEP** 14350-000 Nº Telefone (016) 9100-5904  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.021.891/0001-04 Nº Fax (016) 9100-5904  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** altino\_p@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 745** **Dest. Recurso 053000011**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1651/2017

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
010	10	UN	002.001.00154/QUEROSENE PARA LIMPEZA. FRASCO COM 1 LITRO. . SSULL	8,9500	89,50

<b>Pedido 1932/2017</b>	<b>Total</b>	<b>89,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>89,50</b>

( OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1933/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**  
**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-090 **Nº Telefone** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
034	1	UN	016.006.00029/VARAL DE CHÃO PARA PENDURAR ROUPAS, EM TUBO DE AÇO. DIMENSÕES APROXIMADAS: 77 CM DE ALTURA X 80CM DE COMPRIMENTO X 50 CM LARGURA <b>SECALUX</b>	40,7500	40,75

<b>Pedido 1933/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,75</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,75</b>

**( QUARENTA REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1934/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**  
**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-090 **Nº Telefone** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
007	2	UN	002.001.00091/ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO	1,4000	2,80
025	6	PCT	002.003.00071/MEXEDOR PARA CAFÉ; NA COR CRISTAL; NAS DIMENSÕES APROXIMADAS DE 75MM X 8MM; EM PACOTES CONTENDO 500 UNIDADES.	4,4500	26,70
<b>Pedido 1934/2017</b>				<b>Total</b>	<b>29,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>29,50</b>

**( VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1935/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA  
**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-090 **Nº Telefone** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1901/2017

**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
007	2	UN	002.001.00091/ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO	1,4000	2,80

<b>Pedido 1935/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2,80</b>

**( DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1936/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**  
**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-090 **Nº Telefone** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 2306/2017

**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
030	1	UN	016.003.00184/TAPETE DE PORTA; TIPO CAPACHO; COM BASE DE BORRACHA; EM FIBRA DE CÔCO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 70 X 40 CM <b>OBBER</b>	34,0500	34,05

<b>Pedido 1936/2017</b>	<b>Total</b>	<b>34,05</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>34,05</b>

**( TRINTA E QUATRO REAIS E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1937/2017**

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

**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor 10537 MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**

**Nome Fantasia MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA**

**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-090

Nº Telefone (019) 3636-3770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.820.360/0001-35

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.110.016.110

Inscr. Municipal

e-mail mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**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**

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA

**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH

**Nº Requisição** 1645/2017

**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
006	60	UN	002.001.00087/ESCOVA DE FIO DE NYLON PARA LAVAGEM DE ROUPAS.	1,4000	84,00

<b>Pedido 1937/2017</b>	<b>Total</b>	<b>84,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>84,00</b>

**( OITENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1938/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10684 **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**  
**Nome Fantasia** CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL  
**Endereço** R JOSE AGGIO, 60 **Bairro** VILA MACEDO  
**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP  
**CEP** 13820-000 **Nº Telefone** (019) 3893-3108  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irineu.distribuidora@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1591/2017

**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
004	15	FR	002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO COM 500ML FUZETTO	2,9000	43,50

<b>Pedido 1938/2017</b>	<b>Total</b>	<b>43,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>43,50</b>

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1939/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b> 10684	<b>IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL</b>
Endereço	R JOSE AGGIO, 60
Cidade	PEDREIRA
CEP	13820-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº	26.690.808/0001-31
Inscr. Estadual	
e-mail	irineu.distribuidora@gmail.com
	Bairro VILA MACEDO
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3893-3108
	Nº Fax ( )
	Inscr. Municipal

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 10</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
Validade			
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
Aplicação	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
Nº Requisição	1591/2017		

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
028	2	UN	009.001.00020/COADOR INDUSTRIAL EM FLANELA; DIÂMETRO 16CM; COMPRIMENTO 20 CM; 100% ALGODÃO; COM ALÇA DE ARAME GALVANIZADO 3,40 MM. <b>PANO BOM</b>	8,9000	17,80
029	2	UN	016.003.00127/COADOR PARA CAFÉ COM 15 CM DE FLANELA E 11 CM ARO. <b>PANO BOM</b>	5,9000	11,80

<b>Pedido 1939/2017</b>	<b>Total</b>	<b>29,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>29,60</b>

**( VINTE E NOVE REAIS E SSESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1940/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 5/2017

**Fornecedor** 10684 **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**  
**Nome Fantasia** **CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL**  
**Endereço** R JOSE AGGIO, 60 **Bairro** VILA MACEDO  
**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP  
**CEP** 13820-000 **Nº Telefone** (019) 3893-3108  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irineu.distribuidora@gmail.com

**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**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA  
**Aplicação** DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH  
**Nº Requisição** 1901/2017

**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
009	5	FR	002.001.00138/LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. FUZETTO	1,9000	9,50

<b>Pedido 1940/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9,50</b>

**( NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1941/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b> 10684	<b>IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL</b>
<b>Endereço</b>	R JOSE AGGIO, 60 <span style="float: right;">Bairro VILA MACEDO</span>
<b>Cidade</b>	PEDREIRA <span style="float: right;">Estado SP</span>
<b>CEP</b>	13820-000 <span style="float: right;">Nº Telefone (019) 3893-3108</span>
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	26.690.808/0001-31 <span style="float: right;">Nº Fax ( )</span>
<b>Inscr. Estadual</b>	Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	irineu.distribuidora@gmail.com

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 710	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	1645/2017		

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
008	10	UN	002.001.00136/VASSOURA PARA LIMPEZA EM VASO SANITARIO COM CABO PLÁSTICO MEDINDO APROXIMADAMENTE 26CM, REDONDA COM CERDAS DE NYLON COM 7 CM DE DIÂMETRO. <b>MA</b>	1,9000	19,00
023	312	UN	002.002.00031/PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO, NA MEDIDA 0,10 X 600 M. FOLHAS BRANCAS SIMPLES DE ALTA QUALIDADE; PICOTAS; GOFRADAS; 100% DE FIBRAS CELULÓSICAS <b>BOM PEL</b>	3,9000	1.216,80

<b>Pedido 1941/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.235,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.235,80</b>

( UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1942/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 9/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 5/2017

<b>Fornecedor</b> 10684	<b>IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL</b>
<b>Endereço</b>	R JOSE AGGIO, 60 <span style="float: right;">Bairro VILA MACEDO</span>
<b>Cidade</b>	PEDREIRA <span style="float: right;">Estado SP</span>
<b>CEP</b>	13820-000 <span style="float: right;">Nº Telefone (019) 3893-3108</span>
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	26.690.808/0001-31 <span style="float: right;">Nº Fax ( )</span>
<b>Inscr. Estadual</b>	<span style="float: right;">Inscr. Municipal</span>
<b>e-mail</b>	irineu.distribuidora@gmail.com

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 744	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11503	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE ADM / ASSESSORIA JURÍDICA / SAÚDE / GABINETE / FINANÇAS / RH		
<b>Nº Requisição</b>	1961/2017		

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
020	5	UN	002.001.00220/RODO, COM CEPA DE POLIPROPILENO, CEPA MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM. COM BORRACHA DUPLA, DE ESPESSURA DE NO MÍNIMO 6,0MM. CABO DE MADEIRA DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 120CM, REVESTIDO DE POLIPROPILENO, FIXADO À CEPA POR MEIO DE SISTEMA DE ROSCA EM POLIPROPILENO OU POLIETILENO <b>DSR</b>	3,5000	17,50

<b>Pedido 1942/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17,50</b>

( DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1943/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 10/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 6/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**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** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / FINANÇAS / ASSESS. JURÍDICA / GABINETE  
**Nº Requisição** 1593/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	009.001.00027/LEITEIRA / FERVEDOR, EM ALUMÍNIO, COM PEGADOR, CAPACIDADE 2 LITROS MARANA	25,9000	25,90

<b>Pedido 1943/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,90</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1944/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 10/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 6/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / FINANÇAS / ASSESS. JURÍDICA / GABINETE  
**Nº Requisição** 2584/2017

**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	UN	016.003.00419/DISPENSADOR DE COPO PLÁSTICO, FEITO EM PLÁSTICO, COM BOTÃO ACIONADOR, PESO APROXIMADO 363 GR, COMPATÍVEL COM COPO 150 ML A 200 ML, COM CAPACIDADE DE 100 COPOS <b>NOBRE</b>	35,0000	70,00

<b>Pedido 1944/2017</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, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1945/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 10/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 6/2017

<b>Fornecedor</b> 10684	<b>IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL</b>
<b>Endereço</b>	R JOSE AGGIO, 60 <span style="float: right;">Bairro VILA MACEDO</span>
<b>Cidade</b>	PEDREIRA <span style="float: right;">Estado SP</span>
<b>CEP</b>	13820-000 <span style="float: right;">Nº Telefone (019) 3893-3108</span>
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	26.690.808/0001-31 <span style="float: right;">Nº Fax ( )</span>
<b>Inscr. Estadual</b>	<span style="float: right;">Inscr. Municipal</span>
<b>e-mail</b>	irineu.distribuidora@gmail.com

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 710	<b>Dest. Recurso</b> 013100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE SAÚDE / FINANÇAS / ASSESS. JURÍDICA / GABINETE		
<b>Nº Requisição</b>	1681/2017		

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	8	UN	009.001.00020/COADOR INDUSTRIAL EM FLANELA; DIÂMETRO 16CM; COMPRIMENTO 20 CM; 100% ALGODÃO; COM ALÇA DE ARAME GALVANIZADO 3,40 MM. COM CABO. <b>PANO BOM</b>	8,9000	71,20

<b>Pedido 1945/2017</b>	<b>Total</b>	<b>71,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>71,20</b>

( SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1946/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 11/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 7/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 396 **Dest. Recurso** 055000045  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / GABINETE / ADM  
**Nº Requisição** 2558/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	50	PCT	002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. PLUMA	1,1000	55,00

<b>Pedido 1946/2017</b>	<b>Total</b>	<b>55,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>55,00</b>

**( CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1947/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 11/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 7/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 488 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11201 **GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / GABINETE / ADM  
**Nº Requisição** 1437/2017

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	100	PCT	002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. PLUMA	1,1000	110,00

<b>Pedido 1947/2017</b>	<b>Total</b>	<b>110,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>110,00</b>

( CENTO E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1948/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 11/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 7/2017

**Fornecedor** 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**Nome Fantasia** **DEPÓSITO BELA VISTA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 **Bairro** JARDIM BELA VISTA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** 3623-6411  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11 **Nº Fax** 3623-3700 82080903  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 744 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / GABINETE / ADM  
**Nº Requisição** 1956/2017

**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	25	PCT	002.003.00120/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 400ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 50 COPOS. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>TOTAL PLAST</b>	3,9000	97,50

<b>Pedido 1948/2017</b>	<b>Total</b>	<b>97,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>97,50</b>

( NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1949/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 11/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL  
**Cotação Nº:** 7/2017

**Fornecedor** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA  
**Endereço** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-090 **Nº Telefone** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 396 **Dest. Recurso** 055000045  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / GABINETE / ADM  
**Nº Requisição** 2558/2017

**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	PCT	002.003.00071/MEXEDOR PARA CAFÉ; NA COR CRISTAL; NAS DIMENSÕES APROXIMADAS DE 75MM X 8MM; EM PACOTES CONTENDO 500 UNIDADES.	4,4500	8,90

<b>Pedido 1949/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8,90</b>

**( OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1899/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1950/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 11/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 7/2017

**Fornecedor** 10684 **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**  
**Nome Fantasia** **CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, ENFORMATICA E EMBAL**  
**Endereço** R JOSE AGGIO, 60 **Bairro** VILA MACEDO  
**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP  
**CEP** 13820-000 **Nº Telefone** (019) 3893-3108  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 26.690.808/0001-31 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irineu.distribuidora@gmail.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 MATERIAIS DESCARTÁVEIS  
**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE / GABINETE / ADM  
**Nº Requisição** 3018/2017

**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
004	6	UN	016.006.00033/FILTRO PARA CAFÉ Nº 103, LONGA VIDA, NÃO DESCARTÁVEL JOVITA	2,4600	14,76

<b>Pedido 1950/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,76</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,76</b>

**( QUATORZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Março de 2017**

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

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