

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

(Página: 1 / 80)

Sistema CECAM  
Data: 15/03/2017 15:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1951/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1951/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1777/2017 **Empenho:** 2874/2017 - 03/03/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10552 ORION SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENEDITO DE FREITAS, Nº. 214

Bairro VILA NOVA

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13632-301

Nº Telefone (019) 3562-4901

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.799.037/0001-70

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail orionseguranca@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 229 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 022/17 - PAD. 009/17

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 657/2017

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	MES	017.001.00448/MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO -	65,0000	650,00
002	1	UN	017.001.00447/INSTALAÇÃO DE RASTREADOR EM VEÍCULO -	70,0000	70,00

<b>Pedido 1951/2017</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>720,00</b>

**( SETECENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃORENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1952/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1778/2017    **Empenho:** 2875/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10685</b>	<b>LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>LINK</b>
Endereço	Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3	Bairro Centro
Cidade	Buri	Estado SP
CEP	18290-000	Nº Telefone (019) 3114-2700
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.039.966/0001-11	Nº Fax (019) 3114-2700
Inscr. Estadual	229.017.126.114	Inscr. Municipal 03150/10
e-mail	licitacao@linkbeneficios.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	<b>ALMOXARIFADO CENTRAL</b>	<b>Ficha Nº 126</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10701	GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto	CONFORME CONTRATO
Garantia	.		
Objeto	CONT 020/17		
Aplicação	FINANÇAS		
Nº Requisição	971/2017		
Nº Contrato	20 / 2017		

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1500	LT	007.001.00005/ETANOL COMUM -	2,4390	3.658,50

<b>Pedido 1952/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.658,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.658,50</b>

( TRÊS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1953/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1779/2017 **Empenho:** 2876/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ADMINISTRATIVO  
Nº Requisição 973/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	LT	007.001.00005/ETANOL COMUM - -	2,4390	2.439,00

Pedido 1953/2017	<b>Total</b>	<b>2.439,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.439,00</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1954/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1780/2017 **Empenho:** 2877/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ESPORTE  
Nº Requisição 974/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	LT	007.001.00005/ETANOL COMUM - -	2,4390	4.878,00

<b>Pedido 1954/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.878,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.878,00</b>

( QUATRO MIL E OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 1955/2017**

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

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

**Processo Nº:** 1812/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 41/2016

**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 91** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 2963/2017

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	20	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,8100	36,20

Pedido 1955/2017	Total	36,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36,20

( TRINTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1956/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1781/2017 **Empenho:** 2878/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação GABINETE DO PREFEITO  
Nº Requisição 975/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4403	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	14.582,74

Pedido 1956/2017	<b>Total</b>	<b>14.582,74</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14.582,74</b>

( QUATORZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1957/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1782/2017 **Empenho:** 2879/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 28** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO  
Nº Requisição 976/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	132,48

Pedido 1957/2017	<b>Total</b>	<b>132,48</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>132,48</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1958/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1783/2017 **Empenho:** 2880/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 43** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação PLANEJAMENTO  
Nº Requisição 977/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1480	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	4.901,76

<b>Pedido 1958/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.901,76</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.901,76</b>

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1959/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1784/2017 **Empenho:** 2881/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ADMINISTRATIVO  
Nº Requisição 978/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2765	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	9.157,68

<b>Pedido 1959/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9.157,68</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.157,68</b>

( NOVE MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1960/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1785/2017 **Empenho:** 2882/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 108** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação RECURSOS HUMANOS  
Nº Requisição 979/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	132	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	437,18

<b>Pedido 1960/2017</b>	<b>Total</b>	<b>437,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>437,18</b>

( QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1961/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1786/2017 **Empenho:** 2883/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação FINANÇAS  
Nº Requisição 980/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	6.624,00

<b>Pedido 1961/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.624,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.624,00</b>

( SEIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1951/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 1962/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1813/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 54/2016**Fornecedor 10566 PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A

Bairro VILA GUSTAVO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02209-001

Nº Telefone (011) 2589-7656

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.478.962/0001-65

Nº Fax (011) 2589-4929

Inscr. Estadual 146.624.407.116

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@prismaplast.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 2961/2017

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	20	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 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>PRISMA - SACO 100 LITROS</b>	2,3500	47,00

<b>Pedido 1962/2017</b>	<b>Total</b>	<b>47,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,00</b>

**( QUARENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1963/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1787/2017 **Empenho:** 2884/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 159 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 981/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	29.808,00

<b>Pedido 1963/2017</b>	<b>Total</b>	<b>29.808,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>29.808,00</b>

( VINTE E NOVE MIL E OITOCENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1964/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1788/2017 **Empenho:** 2885/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 982/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1415	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	4.686,48

<b>Pedido 1964/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.686,48</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.686,48</b>

( QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1965/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1789/2017 **Empenho:** 2886/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 197** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação BOMBEIRO  
Nº Requisição 983/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2129	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	7.051,25

<b>Pedido 1965/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.051,25</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.051,25</b>

( SETE MIL E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1966/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1790/2017 **Empenho:** 2887/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
**Endereço** Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 **Bairro** Centro  
**Cidade** Buri **Estado** SP  
**CEP** 18290-000 **Nº Telefone** (019) 3114-2700  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.039.966/0001-11 **Nº Fax** (019) 3114-2700  
**Inscr. Estadual** 229.017.126.114 **Inscr. Municipal** 03150/10  
**e-mail** licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 210 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 020/17  
**Aplicação** DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
**Nº Requisição** 984/2017  
**Nº Contrato** 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	6.624,00

<b>Pedido 1966/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.624,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.624,00</b>

( SEIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1967/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1791/2017 **Empenho:** 2888/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
Nº Requisição 986/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3580	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	11.856,96

<b>Pedido 1967/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.856,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.856,96</b>

( ONZE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1968/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1792/2017 **Empenho:** 2889/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 255 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
Nº Requisição 987/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1160	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	3.841,92

<b>Pedido 1968/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3.841,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.841,92</b>

( TRÊS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1969/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1793/2017 **Empenho:** 2890/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 269 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ENGENHARIA  
Nº Requisição 989/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1561	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	5.170,03

<b>Pedido 1969/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.170,03</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.170,03</b>

( CINCO MIL E SETENTA REAIS E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1970/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1794/2017 **Empenho:** 2891/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 286** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ENGENHARIA - TRÂNSITO  
Nº Requisição 991/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1934	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	6.405,41

<b>Pedido 1970/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.405,41</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.405,41</b>

( SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1971/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1795/2017 **Empenho:** 2892/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 395 Dest. Recurso 015100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Nº Requisição 992/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5945	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	19.689,84

<b>Pedido 1971/2017</b>	<b>Total</b>	<b>19.689,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19.689,84</b>

( DEZENOVE MIL E SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1972/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1796/2017 **Empenho:** 2893/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
**Endereço** Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 **Bairro** Centro  
**Cidade** Buri **Estado** SP  
**CEP** 18290-000 **Nº Telefone** (019) 3114-2700  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.039.966/0001-11 **Nº Fax** (019) 3114-2700  
**Inscr. Estadual** 229.017.126.114 **Inscr. Municipal** 03150/10  
**e-mail** licitacao@linkbeneficios.com.br

**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** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 020/17  
**Aplicação** CULTURA  
**Nº Requisição** 993/2017  
**Nº Contrato** 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1398	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	4.630,18

<b>Pedido 1972/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.630,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.630,18</b>

( QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1973/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1797/2017 **Empenho:** 2894/2017 - 03/03/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
**Endereço** Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 **Bairro** Centro  
**Cidade** Buri **Estado** SP  
**CEP** 18290-000 **Nº Telefone** (019) 3114-2700  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.039.966/0001-11 **Nº Fax** (019) 3114-2700  
**Inscr. Estadual** 229.017.126.114 **Inscr. Municipal** 03150/10  
**e-mail** licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 515 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 020/17  
**Aplicação** ESPORTES  
**Nº Requisição** 994/2017  
**Nº Contrato** 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	11.592,00

<b>Pedido 1973/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.592,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.592,00</b>

( ONZE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1974/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1798/2017 **Empenho:** 2895/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação EDUCAÇÃO  
Nº Requisição 995/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4500	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	14.904,00

<b>Pedido 1974/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14.904,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.904,00</b>

( QUATORZE MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1975/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1814/2017 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 192 **CASA FERRO COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA FERRO  
Endereço R CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 333 A Bairro VL CONRADO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-67 Nº Telefone (19) 3633-1532  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.210.925/0001-20 Nº Fax (19) 3633-1532  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail casa.ferro@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 650** **Dest. Recurso 022620000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE TELA VIVEIRO ANTI-POMBOS PARA A EMEB  
Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA JOSE LOPES  
Nº Requisição 2032/2017

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	424	M2	004.001.00837//TELA EM ARAME DE AÇO GALVANIZADO, ENTRELAÇADO, HEXAGONAL, MALHA DE ½ POLEGADA. - -	5,5900	2.370,16
002	500	UN	004.001.00838//PARAFUSO AUTO ATARRAXANTE, ZINCADO, DE FENDA, NA MEDIDAS DE 4,8X19MM. - -	0,0800	40,00

Pedido 1975/2017	<b>Total</b>	<b>2.410,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.410,16</b>

**( DOIS MIL E QUATROCENTOS E DEZ REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1976/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1799/2017 **Empenho:** 2896/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 996/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	19443	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	64.395,22

<b>Pedido 1976/2017</b>	<b>Total</b>	<b>64.395,22</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64.395,22</b>

( SESENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1977/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1800/2017 **Empenho:** 2897/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 997/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	9.936,00

<b>Pedido 1977/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9.936,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.936,00</b>

( NOVE MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1978/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1801/2017    **Empenho:** 2898/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685    **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia**    **LINK**  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3    Bairro Centro  
Cidade Buri    Estado SP  
CEP 18290-000    Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11    Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114    Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**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 CONFORME CONTRATO    Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 998/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1768	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	5.855,62

<b>Pedido 1978/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.855,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.855,62</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1979/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1802/2017 **Empenho:** 2899/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800** **Dest. Recurso 053000033**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 999/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	6.624,00

<b>Pedido 1979/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6.624,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.624,00</b>

( SEIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1980/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1803/2017 **Empenho:** 2900/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. DE OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 1000/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	78000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	223.548,00

Pedido 1980/2017	<b>Total</b>	<b>223.548,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>223.548,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1981/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1804/2017 **Empenho:** 2901/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 197** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação BOMBEIRO  
Nº Requisição 1002/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	8.598,00

<b>Pedido 1981/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.598,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.598,00</b>

( OITO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1982/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1805/2017 **Empenho:** 2902/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 227 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO  
Nº Requisição 1005/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	32000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	91.712,00

<b>Pedido 1982/2017</b>	<b>Total</b>	<b>91.712,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>91.712,00</b>

( NOVENTA E UM MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1983/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1806/2017 **Empenho:** 2903/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 255 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação DEP. MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.  
Nº Requisição 1007/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	5.732,00

<b>Pedido 1983/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.732,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.732,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1984/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1807/2017 **Empenho:** 2904/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 395 Dest. Recurso 015100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Nº Requisição 1009/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1615	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	4.628,59

<b>Pedido 1984/2017</b>	<b>Total</b>	<b>4.628,59</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.628,59</b>

( QUATRO MIL E SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1985/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1808/2017 **Empenho:** 2905/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação ESPORTES  
Nº Requisição 1010/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2552	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	7.314,03

<b>Pedido 1985/2017</b>	<b>Total</b>	<b>7.314,03</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.314,03</b>

( SETE MIL E TREZENTOS E QUATORZE REAIS E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1986/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1809/2017 **Empenho:** 2906/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
**Endereço** Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 **Bairro** Centro  
**Cidade** Buri **Estado** SP  
**CEP** 18290-000 **Nº Telefone** (019) 3114-2700  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 12.039.966/0001-11 **Nº Fax** (019) 3114-2700  
**Inscr. Estadual** 229.017.126.114 **Inscr. Municipal** 03150/10  
**e-mail** licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** CONT 020/17  
**Aplicação** EDUCAÇÃO  
**Nº Requisição** 1011/2017  
**Nº Contrato** 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	14.330,00

<b>Pedido 1986/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14.330,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.330,00</b>

( QUATORZE MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1987/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1810/2017 **Empenho:** 2907/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 1012/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	42000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	120.372,00

<b>Pedido 1987/2017</b>	<b>Total</b>	<b>120.372,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>120.372,00</b>

( CENTO E VINTE MIL E TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1988/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 3/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 1811/2017 **Empenho:** 2908/2017 - 03/03/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10685 **LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS EIRELI EPP**  
**Nome Fantasia** LINK  
Endereço Rua Rui Barbosa, n.º 449 - Sala 3 Bairro Centro  
Cidade Buri Estado SP  
CEP 18290-000 Nº Telefone (019) 3114-2700  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.039.966/0001-11 Nº Fax (019) 3114-2700  
Inscr. Estadual 229.017.126.114 Inscr. Municipal 03150/10  
e-mail licitacao@linkbeneficios.com.br

**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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 020/17  
Aplicação SAÚDE  
Nº Requisição 1013/2017  
Nº Contrato 20 / 2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	LT	007.001.00006/OLEO DIESEL S10 - -	2,8660	8.598,00

<b>Pedido 1988/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.598,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.598,00</b>

( OITO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1989/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159 **Bairro** ROSÁRIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3996  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27 **Nº Fax** (019) 3631-2566  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** berpelembalagens@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1296/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	6	UN	001.001.00089/EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPÁTULA CAVIA	0,6200	3,72

<b>Pedido 1989/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3,72</b>

( TRÊS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1990/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 3631-2566  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail berpelembalagens@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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1447/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
056	2	UN	001.002.00001/CARREGADOR DE PILHAS, COM CAPACIDADE PARA ATÉ 4 PILHAS TIPO AA E AAA. INDICADOR LUMINOSO DE ANDAMENTO E CONCUSÃO DE CARGA. TEMPO DE CARGA APROXIMADO DE 5 HORAS PARA PILHAS AA E 3 HORAS PARA PILHAS AAA. BIVOLT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES. <b>FLEX</b>	46,9000	93,80

Pedido 1990/2017	Total	93,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	93,80

( NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1991/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159 **Bairro** ROSÁRIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3996  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27 **Nº Fax** (019) 3631-2566  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** berpelembalagens@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	30	UN	001.001.00089/EXTRATOR DE GRAMPOS TIPO ESPÁTULA CAVIA	0,6200	18,60

<b>Pedido 1991/2017</b>	<b>Total</b>	<b>18,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,60</b>

**( DEZOITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1992/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159 **Bairro** ROSÁRIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3996  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27 **Nº Fax** (019) 3631-2566  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** berpelembalagens@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1939/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
055	200	UN	001.001.00816/PASTA SUSPENSA MARMORIZADA PLASTIFICADA COMPLETA, COM A PRESILHA INCLUSA POLICART	1,4500	290,00

<b>Pedido 1992/2017</b>	<b>Total</b>	<b>290,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>290,00</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1993/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**  
**Nome Fantasia** **BERPEL - EMBALAGENS**  
**Endereço** RUA TIRADENTES Nº 159 **Bairro** ROSÁRIO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-3996  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 55.866.784/0001-27 **Nº Fax** (019) 3631-2566  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** berpelembalagens@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 800 **Dest. Recurso** 053000033  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1958/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
061	15	UN	016.003.00407/LUPA DE MÃO, SEM ILUMINAÇÃO, PARA LEITURA DE PEQUENAS ESCRITAS. COMPOSIÇÃO EM PLÁSTICO, COM CABO. LENTE EM VIDRO DE NO MÍNIMO 60 MM DE DIÂMETRO. CAPACIDADE DE AUMENTO MÍNIMA DE 4 VEZES <b>CLASSE</b>	3,1000	46,50

Pedido 1993/2017	<b>Total</b>	<b>46,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,50</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1994/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 3103 **MARIA VENEIR ESPERANÇA MESSIAS**  
**Nome Fantasia** **LOJA VENEIR**  
**Endereço** RUA SANTA MARIA Nº 726 **Bairro** JD. SÃO PAULO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13875-033 **Nº Telefone** (999) 3633-5153  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 52.827.193/0001-52 **Nº Fax** (999) 3633-5153  
**Inscr. Estadual** 639.034.880.116 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojaveneir@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1296/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	1	UN	001.001.00057//ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL Nº 2 - 5,9 X 9,4CM RADEX	3,0000	3,00

<b>Pedido 1994/2017</b>	<b>Total</b>	<b>3,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3,00</b>

( TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1995/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 3103 **MARIA VENEIR ESPERANÇA MESSIAS**  
**Nome Fantasia** **LOJA VENEIR**  
**Endereço** RUA SANTA MARIA Nº 726 **Bairro** JD. SÃO PAULO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13875-033 **Nº Telefone** (999) 3633-5153  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 52.827.193/0001-52 **Nº Fax** (999) 3633-5153  
**Inscr. Estadual** 639.034.880.116 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojaveneir@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
036	14	UN	001.001.00534/BATERIA 9 VOLTS LIVRE DE CÁDMIO E MERCÚRIO. VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ALFACELL	3,5000	49,00

<b>Pedido 1995/2017</b>	<b>Total</b>	<b>49,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,00</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1996/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** **LOJA SONHO MEU**  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1296/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
044	2	UN	001.001.00604/LAPISEIRA, CORPO EM PLÁSTICO PONTEIRA RETRÁTIL, UTILIZA MINA DE GRAFITE DE 0,7 MM, COM MECANISMO RESISTENTE PARA AVANÇO DA CARGA, BORRACHA EMBUTIDA NA PARTE TRASEIRA, CLIP REMOVÍVEL. <b>MARIPEL</b>	1,4000	2,80

<b>Pedido 1996/2017</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, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1997/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1447/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
032	12	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) <b>ALFACEL</b>	0,7500	9,00
042	14	UN	001.001.00576/CANETA HIDROGRÁFICA PONTA MÉDIA; COM PONTA DE POLIÉSTER REDONDA DE 4,5 MM; NÃO RECARREGÁVEL, DO TIPO DESCARTÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 1 CM LARG.; NA COR PRETA. <b>COMPACTOR</b>	1,6700	23,38

<b>Pedido 1997/2017</b>	<b>Total</b>	<b>32,38</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>32,38</b>

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

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1998/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1447/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
031	18	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) ALFACEL	0,8000	14,40

<b>Pedido 1998/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,40</b>

( QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1999/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail lojasonhomeusjbv@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 108 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1312/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
059	1	UN	016.003.00108/BATERIA PARA TELEFONE SEM FIO SENDO COM 03 PILHAS DE RECARREGÁVEIS DO TIPO 3,6V-2/3AA300mAh- Tam. 2,7 cm x 1,4 diâmetro - para telefone Marca V-Tech <b>FLEX</b>	19,5500	19,55

<b>Pedido 1999/2017</b>	<b>Total</b>	<b>19,55</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,55</b>

( DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2000/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** **LOJA SONHO MEU**  
**Endereço** AVENIDA BRASÍLIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	3	RL	001.001.00062/BARBANTE DE ALGODÃO - 8 FIOS - 300 METROS KOREA	0,9700	2,91
032	120	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) ALFACEL	0,7500	90,00

<b>Pedido 2000/2017</b>	<b>Total</b>	<b>92,91</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>92,91</b>

( NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2001/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
031	140	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) ALFACEL	0,8000	112,00

<b>Pedido 2001/2017</b>	<b>Total</b>	<b>112,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>112,00</b>

( CENTO E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2002/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 4192 **LOJA SONHO MEU LTDA-ME - ME**  
**Nome Fantasia** LOJA SONHO MEU  
**Endereço** AVENIDA BRASILIA, 1.057 **Bairro** JARDIM LEONOR  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-590 **Nº Telefone** (999) 3633-3775  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 96.227.780/0001-86 **Nº Fax** (999) 3633-3775  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lojasonhomeusjbv@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 788 **Dest. Recurso** 053000009  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1236/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
031	24	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) ALFACEL	0,8000	19,20

<b>Pedido 2002/2017</b>	<b>Total</b>	<b>19,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,20</b>

**( DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2003/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1296/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
028	5	UN	001.001.00451/PASTA COM ABA E ELÁSTICO (PAPELÃO); CARTÃO; PESANDO 240G/M2; NO TAMANHO OFÍCIO; COM ILHOSES DE METAL; NAS CORES PRETA, VERMELHA, VERDE, AMARELA, AZUL E BRANCA, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO. <b>COLORPRESS</b>	1,2000	6,00
040	1	RL	001.001.00573/FITA ADESIVA TRANSPARENTE - 12MM X 50M <b>FIT PEL</b>	0,9500	0,95
048	4	EMB	001.001.00772/GRAFITE PARA LAPISEIRA DE 0,7MM; TRAÇO:2B; APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 2 TUBOS DE 12 UNIDADE CADA UM. <b>ADECK</b>	0,6000	2,40

<b>Pedido 2003/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9,35</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9,35</b>

( NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2003/2017**

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

**Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

**Processo Nº: 0/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Cotação Nº: 4/2017**

---

<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 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2004/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1296/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
053	3	UN	001.001.00813/PRANCHETA DE MADEIRA, TAMANHO OFÍCIO, COM PRESILHA DE METAL. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 32CM X 22CM <b>SOUZA</b>	2,3000	6,90

<b>Pedido 2004/2017</b>	<b>Total</b>	<b>6,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6,90</b>

**( SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2005/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso 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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1447/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	CX	001.001.00015/PERCEVEJO - CAIXA COM 100 UN JOCAR OFFICE	1,8000	1,80
002	1	PCT	001.001.00037/BLOCO ADESIVO 38 X 50 JOCAR OFFICE	2,8000	2,80
018	3	UN	001.001.00188/PRANCHETA DE DURATEX OFICIO COM PRENDEDOR PLASTICO	2,2000	6,60

Pedido 2005/2017	<b>Total</b>	<b>11,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11,20</b>

( ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2006/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 **Bairro** Jardim Santo André  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13874-000 **Nº Telefone** (019) 3631-7567  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.370.839/0001-26 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 91 **Dest. Recurso** 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1447/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	4	PCT	001.001.00038/BLOCO ADESIVO 76 X 102 MARIPEL	2,8000	11,20
037	1	RL	001.001.00539/BARBANTE 4/8 CRU 500GRS SÃO JOÃO	5,9000	5,90

<b>Pedido 2006/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17,10</b>

( DEZESSETE REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2007/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1184/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	1	UN	001.001.00099/PERFURADOR GRANDE DE PAPEL CAPACIDADE 100 FOLHAS CAVIA	44,0000	44,00

<b>Pedido 2007/2017</b>	<b>Total</b>	<b>44,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>44,00</b>

( QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2008/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **CASA DO PAPEL**  
**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP** 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710 Dest. Recurso 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	30	UN	001.001.00142/CANETA RETROPROJETOR CORPO EM POLIETILENO, PONTA COM 2,00 MM EM POLIÉSTER. 20 COR AZUL / 10 COR VERMELHA. <b>MARIPEL</b>	1,9000	57,00
019	100	UN	001.001.00204/CADERNO BROCHURA COSTURADO - COM 96 FOLHAS CADERNO 1/4, CAPA DURA. <b>FORINI</b>	2,8500	285,00
021	60	UN	001.001.00242/FITA ADESIVA COMPOSTA DE FILME POLIPROPILENO, COM ADESIVO ACRILICO À BASE ÁGUA, COM A DIMENSÃO DE 12 X 10 (MM X M), NA COR AMARELA	0,4500	27,00
022	60	UN	001.001.00243/FITA ADESIVA COMPOSTA DE FILME POLIPROPILENO, COM ADESIVO ACRILICO À BASE ÁGUA, COM A DIMENSÃO DE 12 X 10 (MM X M), NA COR AZUL	0,4500	27,00
023	60	UN	001.001.00244/FITA ADESIVA COMPOSTA DE FILME POLIPROPILENO, COM ADESIVO ACRILICO À BASE ÁGUA, COM A DIMENSÃO DE 12 X 10 (MM X M), NA COR VERDE	0,4500	27,00
024	60	UN	001.001.00245/FITA ADESIVA COMPOSTA DE FILME POLIPROPILENO, COM ADESIVO ACRILICO À BASE ÁGUA, COM A DIMENSÃO DE 12 X 10 (MM X M), NA COR VERMELHA	0,4500	27,00



Pedido de Compra 1951/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2008/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 4/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
035	1	PCT	001.001.00522/ESPIRAL; DE PLÁSTICO PVC; PRETO; COM 29MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 145343	14,5000	14,50

Pedido 2008/2017	Total	464,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	464,50

( QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2009/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 **Bairro** Jardim Santo André  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13874-000 **Nº Telefone** (019) 3631-7567  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.370.839/0001-26 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
053	20	UN	001.001.00813/PRANCHETA DE MADEIRA, TAMANHO OFÍCIO, COM PRESILHA DE METAL. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 32CM X 22CM <b>SOUZA</b>	2,3000	46,00

<b>Pedido 2009/2017</b>	<b>Total</b>	<b>46,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46,00</b>

**( QUARENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2010/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** CASA DO PAPEL  
**Endereço** Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 **Bairro** Jardim Santo André  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13874-000 **Nº Telefone** (019) 3631-7567  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.370.839/0001-26 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** fernanda.casadopapel@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1939/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	20	UN	001.001.00142/CANETA RETROPROJETOR CORPO EM POLIETILENO, PONTA COM 2,00 MM EM POLIÉSTER. 20 COR AZUL / 10 COR VERMELHA. <b>MARIPEL</b>	1,9000	38,00

<b>Pedido 2010/2017</b>	<b>Total</b>	<b>38,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,00</b>

**( TRINTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1951/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2011/2017  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 0/2017 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Cotação Nº: 4/2017

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME  
Nome Fantasia CASA DO PAPEL  
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1939/2017

Responsável riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
054	1	UN	001.001.00815/PASTA SANFONADA OFÍCIO EM POLIPROPILENO, COM 31 DIVISÓRIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS. DIVISÓRIAS E VISORES EM POLIPROPILENO TRANSPARENTE. POSSUI FECHAMENTO COM ELÁSTICO. VEM ACOMPANHADA DE MINI ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS VISORES DAS DIVISÓRIAS. PASTA DE COR NEUTRA (EX: FUMÉ, PRETA, OU CINZA) ACP	33,5000	33,50

Pedido 2011/2017	Total	33,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33,50

( TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2012/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** RISPEL  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1296/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
041	10	UN	001.001.00575/UMEDECADOR DE DEDOS TIPO CREME; EM POTE PLASTICO CONTENDO 12G KAZ	1,4000	14,00

<b>Pedido 2012/2017</b>	<b>Total</b>	<b>14,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14,00</b>

( QUATORZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2013/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
Validade  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1296/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	4	FR	001.001.00104/TINTA PARA CARIMBO; NA COR AZUL; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML RADEX	1,9500	7,80
043	10	EMB	001.001.00597/ETIQUETA AUTO ADESIVA URGENTE; DIMENSÕES 13 X 44,5MM; EMBALAGEM CONTENDO 60 ETIQUETAS. PIMACO	2,7500	27,50
051	2	UN	001.001.00811/GRAMPEADOR 26/6 - PARA 30 FOLHAS EAGLE	2,7000	5,40

<b>Pedido 2013/2017</b>	<b>Total</b>	<b>40,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40,70</b>

( QUARENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2014/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974-06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1447/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
004	5	UN	001.001.00041/CANETA PARA QUADRO BRANCO - PRETO JOCAR	1,6000	8,00
005	5	UN	001.001.00042/CANETA PARA QUADRO BRANCO - VERMELHO JOCAR	1,6000	8,00
014	3	FR	001.001.00105/TINTA PARA CARIMBO; NA COR PRETA; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML RADEX	1,9500	5,85
017	2	UN	001.001.00164/GRAMPEADOR 23/8 - PARA ATÉ 100 FOLHAS ACC	10,7000	21,40
025	2	PCT	001.001.00340/PAPEL SULFITE 75G/M²; FORMATO A4; NA COR AZUL ; EM EMBALAGEM COM 100 FOLHAS CHAMEX	3,9500	7,90
026	2	PCT	001.001.00343/PAPEL SULFITE 75G/M²; FORMATO A4; NA COR VERDE; EM EMBALAGEM COM 100 FOLHAS CHAMEX	3,9500	7,90



Pedido de Compra 1951/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2014/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Cotação Nº: 4/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	3	UN	001.001.00468/CALCULADORA ELETRONICA, 12 DIGITOS, NAS MEDIDAS APROXIMADAS DE 12 X 15 CM KAZ	11,8000	35,40
041	17	UN	001.001.00575/UMEDECADOR DE DEDOS TIPO CREME; EM POTE PLASTICO CONTENDO 12G KAZ	1,4000	23,80

Pedido 2014/2017	Total	118,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	118,25

( CENTO E DEZOITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2015/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1447/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
049	2	CX	001.001.00808/CLIQUE DE AÇO BORBOLETA 12 (65MM) - CAIXA COM 50 UN. BACCHI	4,1000	8,20
050	10	UN	001.001.00809/ESTILETE ESTREITO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO JOCAR	0,6500	6,50
052	4	UN	001.001.00812/PERFURADOR DE PAPEL; CAPACIDADE DE PERFURAÇÃO PARA 30 FOLHAS; COR PRETA JOCAR	18,9000	75,60

<b>Pedido 2015/2017</b>	<b>Total</b>	<b>90,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>90,30</b>

**( NOVENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2016/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** RISPEL  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**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 ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1184/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	2	UN	001.001.00041/CANETA PARA QUADRO BRANCO - PRETO JOCAR	1,6000	3,20
010	1	CX	001.001.00093/GRAMPO TRILHO, FIXA PAPEL 80MM NEW	6,9000	6,90
047	8	UN	001.001.00756/FITA PARA CALCULADORA, PRETA/VERMELHA; TAMANHO 13 MM X 4 M; COMPATÍVEL COM OS MODELOS SHARP, FACIT, OLIVETTI E GENERAL TEKNICA MASTER	1,9900	15,92

<b>Pedido 2016/2017</b>	<b>Total</b>	<b>26,02</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26,02</b>

( VINTE E SEIS REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2017/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** RISPEL  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 269** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA  
Validade  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
Aplicação ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
Nº Requisição 1369/2017

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	5	UN	001.001.00468/CALCULADORA ELETRONICA, 12 DIGITOS, NAS MEDIDAS APROXIMADAS DE 12 X 15 CM KAZ	11,8000	59,00

<b>Pedido 2017/2017</b>	<b>Total</b>	<b>59,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>59,00</b>

**( CINQUENTA E NOVE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2018/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
**Endereço** AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 **Bairro** SANTA CRUZ  
**Cidade** ITAPIRA **Estado** SP  
**CEP** 13974- 06 **Nº Telefone** (019) 3843-1154  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.989.200/0001-81 **Nº Fax** (999) 3843-6104  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	1	CX	001.001.00054/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - AZUL - CAIXA COM 100 FOLHAS <b>HARDCOPY</b>	22,3000	22,30
015	30	FR	001.001.00106/TINTA PARA CARIMBO; NA COR VERMELHA; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML <b>RADEX</b>	1,9500	58,50
027	2	CX	001.001.00344/PAPEL CARBONO - 22 X 33CM - PRETO - CAIXA COM 100 FOLHAS <b>HARDCOPY</b>	22,3000	44,60
029	6	UN	001.001.00468/CALCULADORA ELETRONICA, 12 DIGITOS, NAS MEDIDAS APROXIMADAS DE 12 X 15 CM <b>KAZ</b>	11,8000	70,80
038	100	UN	001.001.00568/PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM PASTA COM ABA, COR CRISTAL (TRANSPARENTE). <b>ALAPLAST</b>	2,4000	240,00

<b>Pedido 2018/2017</b>	<b>Total</b>	<b>436,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>436,20</b>



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2018/2017**

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

**Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

**Processo Nº: 0/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Cotação Nº: 4/2017**

---

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

---

( QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2019/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
**Endereço** AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 **Bairro** SANTA CRUZ  
**Cidade** ITAPIRA **Estado** SP  
**CEP** 13974- 06 **Nº Telefone** (019) 3843-1154  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.989.200/0001-81 **Nº Fax** (999) 3843-6104  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	60	FR	001.001.00104/TINTA PARA CARIMBO; NA COR AZUL; SEM OLEO; FRASCO COM 30ML <b>RADEX</b>	1,9500	117,00
030	120	UN	001.001.00470/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, MEDIA (C) <b>ELGIN</b>	5,1000	612,00
050	12	UN	001.001.00809/ESTILETE ESTREITO; MATERIA PRIMA CABO EM PLASTICO RIGIDO; LAMINA DE ACO CARBONO <b>JOCAR</b>	0,6500	7,80
051	10	UN	001.001.00811/GRAMPEADOR 26/6 - PARA 30 FOLHAS <b>EAGLE</b>	2,7000	27,00
060	5	BOB	016.003.00247/BOBINA DE SENHAS CONTENDO 2000 SENHAS NUMERADAS DE 000 A 999 DUAS VEZES SEGUIDAS; TICKET MARCADO AO FINAL COM UMA FLECHA; QUANDO PUXADO SAI FACILMENTE E SE CORTA SOZINHO, FICANDO A PONTA DO TICKET SEGUINTE. <b>RISPEL</b>	13,0000	65,00

<b>Pedido 2019/2017</b>	<b>Total</b>	<b>828,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2019/2017**

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

**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 4/2017

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
						<b>828,80</b>

( OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

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

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



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2020/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 4/2017

<b>Fornecedor</b> 10684	<b>IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, INFORMATICA 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 10</b>	<b>Dest. Recurso 011100000</b>
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
<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 ESCRITÓRIO.		
<b>Aplicação</b>	ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB		
<b>Nº Requisição</b>	1296/2017		

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	1	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. 150 COR PRETA; 70 COR VERMELHA; 60 COR AZUL. JOCAR	1,4200	1,42
057	3	UN	001.002.00003/PASTA PLÁSTICA OFÍCIO COM ELÁSTICO EM PP CRISTAL; LOMBADA DE 40MM ALA	2,7000	8,10

<b>Pedido 2020/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9,52</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9,52</b>

( NOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2022/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**Fornecedor** 10684 **IRINEU VALENTIM TONELOTTO - ME**  
**Nome Fantasia** **CETRO DISTRIBUIDORA DE PAPEIS, INFORMATICA 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** 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	280	UN	001.001.00100/PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. 150 COR PRETA; 70 COR VERMELHA; 60 COR AZUL. JOCAR	1,4200	397,60
045	100	UN	001.001.00619/PASTA PLÁSTICA OFÍCIO COM ELÁSTICO EM PP CRISTAL; LOMBADA DE 40MM ALA	2,7000	270,00
046	30	UN	001.001.00707/PASTA COM ABA E ELASTICO (PLASTICO); DE POLIPROPILENO; ESPESSURA DE 0,35MICRAS; NO TAMANHO OFICIO(350 X 235)MM; COM ILHOSES DE METAL; COR CRISTAL (TRANSPARENTE) ALA	1,5400	46,20

<b>Pedido 2022/2017</b>	<b>Total</b>	<b>713,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>713,80</b>

**( SETECENTOS E TREZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2022/2017**

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

**Modalidade: 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

**Processo Nº: 0/2017**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Cotação Nº: 4/2017**

---

<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 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2023/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 4/2017

**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** 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 ESCRITÓRIO.  
**Aplicação** ADM/RH/FINANÇAS/SAÚDE/DPTO ENGENHARIA/GAB  
**Nº Requisição** 1225/2017

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	130	UN	001.001.00207/CADERNO UNIVERSITARIO CAPA DURA - 200 FOLHAS FORMATO 200MM X 275MM. FOLHA PAUTADA. CADERNO ESPIRAL. F.N.	5,3000	689,00
033	2	PCT	001.001.00515/ESPIRAL; DE PLASTICO PVC; PRETO; COM 12MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 2153181 MAVIS	3,8500	7,70
034	2	PCT	001.001.00521/ESPIRAL; DE PLÁSTICO PVC; PRETO; COM 20MM; PACOTE COM 50 UN. CÓDIGO BEC 331856 MAVIS	7,1000	14,20

<b>Pedido 2023/2017</b>	<b>Total</b>	<b>710,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>710,90</b>

**( SETECENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Março de 2017**



**Pedido de Compra 1951/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 2023/2017**

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

**Modalidade:** 12/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Cotação Nº:** 4/2017

---

<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