



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1482/2015

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 9/2015

Processo Nº: 1672/2015 **Empenho:** 2184/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO

Fornecedor 5203 MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto ,1146

Bairro Centro

Cidade TAQUARITUBA

Estado SP

CEP 18740-000

Nº Telefone (014) 3762 2343

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

Local de Entrega

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

Ficha Nº 464

Dest. Recurso 052000004

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **arg-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	5000	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - AGENDA DO ALUNO - INFANTIL E FUNDAMENTAL 2015	7,7700	38.850,00
002	1000	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - AGENDA DO ALUNO - CRECHES 2015	8,6800	8.680,00
003	100	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - ALFABETO MÓVEL	4,3000	430,00
004	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA ESCALONADA 2º A 5º ANOS	4,3500	304,50
005	50	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - TÁBUA DE PITÁGORAS PARA CONSTRUIR PEQUENA	4,3700	218,50
006	40	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO 1 A 50 - EDUCAÇÃO INFANTIL	4,8900	195,60
007	40	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA ESCALONADA 1º ANOS	4,8900	195,60
008	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 1ª FASE	4,9900	149,70
009	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 2ª FASE	4,9900	149,70
010	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIL DO GRUPO LP - MII 2015	4,9900	149,70

Nº Pedido de Compra **1482/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 9/2015**Processo Nº: 1672/2015 **Empenho: 2184/2015** **Vínculo EDUCAÇÃO**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIL DO GRUPO LP - 1ª E 2ª FASE 2015	4,9900	149,70
012	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIL DO GRUPO MATEMÁTICA MII 2015	4,9900	149,70
013	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIL DO GRUPO MATEMÁTICA 1ª E 2ª FASE 2015	4,9900	149,70
014	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA AVALIAÇÃO INDIVIDUAL MATERNAL II	4,9900	149,70
015	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHAS ESCALONADAS EDUCAÇÃO INFANTIL	4,9800	149,40

Pedido 1482/2015	Total	50.071,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.071,50

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1483/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 6/2015**

Processo Nº: 1673/2015 **Empenho: 2185/2015** **Vínculo** EDUCAÇÃO

Fornecedor 6736 DIOGO BARCHI MARQUEZINI ME

Nome Fantasia IMPRIMA CONOSCO

Endereço AVENIDA LUIZ KOBAL, 135

Cidade ASSIS

CEP 19815-060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.602.040/0001-79

Inscr. Estadual

e-mail impima@imprimaconosco.com.br

Bairro JARDIM PAULISTA

Estado SP

Nº Telefone ()

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 464** **Dest. Recurso 052000004**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **arg-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	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANOS DE ENSINO 4º ANOS	15,0000	1.050,00
002	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANOS DE ENSINO 5º ANOS	17,9900	1.259,30
003	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANOS DE ENSINO 1º ANOS	17,9000	1.253,00
004	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANOS DE ENSINO 2º ANOS	17,9900	1.259,30
005	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANOS DE ENSINO 3º ANOS	17,9000	1.253,00
006	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO 2ª FASE COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	1.253,00
007	65	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO M II COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	1.163,50
008	65	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO 1ª FASE COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	1.163,50
009	50	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO M I COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	895,00
010	40	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO B II COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	716,00



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1483/2015

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 6/2015

Processo Nº: 1673/2015 Empenho: 2185/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PLANO DE ENSINO BI COM ROTINA DE TRABALHO	17,9000	537,00

Pedido 1483/2015	Total	11.802,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.802,60

(ONZE MIL E OITOCENTOS E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1484/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2015

Processo Nº: 1674/2015

Empenho: 2186/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **5123**

EDITORA UNIDA LTDA ME

Nome Fantasia

EDITORA UNIDA LTDA ME

Endereço RUA CORONEL JOSÉ MEIRELLES, 352

Bairro CENTRO

Cidade TAMBAÚ

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (19) 3673-1871

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.597.352/0001-02

Nº Fax (19) 3673-1871

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail folhadetambau@uol.com.br, <editoraunidaltda@hotmail

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - NÚMEROS MÓVEIS	4,4700	447,00
002	70	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - NÚMEROS MÓVEIS 2015	4,4700	312,90
003	35	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO 1 A 100 - EDUCAÇÃO INFANTIL	4,9900	174,65
004	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 1º ANOS	4,9900	149,70
005	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 2º ANOS	4,9900	149,70
006	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 3º ANOS	4,9900	149,70
007	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 4º ANOS	4,9900	149,70
008	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL 5º ANOS	4,9900	149,70
009	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PROJETO DIDÁTICO FUNDAMENTAL	4,9900	149,70
010	10	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PROJETO DIDÁTICO INFANTIL	7,8000	78,00
011	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 101 À 200	6,2000	93,00

Nº Pedido de Compra **1484/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 7/2015**Processo Nº: 1674/2015 **Empenho: 2186/2015** **Vínculo EDUCAÇÃO**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 201 À 300	6,2000	93,00
013	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 301 À 400	6,2000	93,00
014	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 401 À 500	6,2000	93,00
015	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 010 À 500	6,2000	93,00
016	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 510 À 1000	6,2000	93,00
017	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - TÁBUA DE PITÁGORAS PARA CONSTRUIR GRANDE	6,2000	93,00
018	10	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - SEQUÊNCIA DIDÁTICA INFANTIL	6,2000	62,00

Pedido 1484/2015	Total	2.623,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.623,75

(DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1485/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2015**Processo Nº:** 1675/2015 **Empenho:** 2187/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 6342 GRAFICA E EDITORA CANAAN LTDA ME****Nome Fantasia** GRÁFICA E EDITORA CANAAN

Endereço RUA DOUTOR PEDRO REHDER, 20 - 01

Bairro SANTA ANGELA

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-277

Nº Telefone (035) 3715 7034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.530.140/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gec_pocos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 464**Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - BOLETIM DE NOTAS	4,4800	448,00
002	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE LÍNGUA PORTUGUESA 1º ANOS	4,3800	262,80
003	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE LÍNGUA PORTUGUESA 2º ANOS	4,3800	262,80
004	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE LÍNGUA PORTUGUESA 3º ANOS	4,3800	262,80
005	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE LÍNGUA PORTUGUESA 4º ANOS	4,3800	262,80
006	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE LÍNGUA PORTUGUESA 5º ANOS	4,3800	262,80
007	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE MATEMÁTICA 1º ANOS	4,3800	262,80
008	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE MATEMÁTICA 2º ANOS	4,3800	262,80
009	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE MATEMÁTICA 3º ANOS	4,3800	262,80
010	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE MATEMÁTICA 4º ANOS	4,3800	262,80
011	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - PERFIS DE MATEMÁTICA 5º ANOS	4,3800	262,80
012	30	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - SEQUÊNCIA DIDÁTICA FUNDAMENTAL	4,9900	149,70



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1485/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 8/2015**

Processo Nº: 1675/2015 **Empenho: 2187/2015** **Vínculo** EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	15	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - QUADRO NUMÉRICO DE 001 À 100	6,2200	93,30

Pedido 1485/2015	Total	3.319,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.319,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E DEZENOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

Nº Pedido de Compra **1486/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1676/2015 Empenho: 2176/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA DA PERUA KOMBI - PLACA BNZ 7088

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE TROCA DA CORREIA DO ALTERNADOR, POLIA DO ALTERNADOR INCLUINDO PEÇAS	149,2000	149,20

Pedido 1486/2015	Total	149,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	149,20

(CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1487/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 11/2015**Processo Nº:** 1677/2015**Empenho:** 2188/2015**Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 1063****STHALGRAPH LTDA - EPP****Nome Fantasia****STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (19) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464**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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

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	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - FICHAS AVALIAÇÃO INDIVIDUAL BI BII E MI 2015	4,9000	294,00

Pedido 1487/2015	Total	294,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294,00

(DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1488/2015

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2015

Processo Nº: 1678/2015

Empenho: 2189/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 1132

OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia

GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

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	60	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - ALFABETO MÓVEL EDUCAÇÃO INFANTIL 2015	10,8900	653,40

Pedido 1488/2015	Total	653,40
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	653,40

(SEISCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

Nº Pedido de Compra **1489/2015**

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

Modalidade 137/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 5/2015**Processo Nº: 0/2015 **Empenho: 2190/2015** **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10044 CASSIA SIMOES SANTANA ME**
Nome Fantasia GRÁFICA CS

Endereço RUA ALBERTO PETERS, 537

Bairro JARDIM PETROPOLIS

Cidade PRESIDENTE PRUDENTE

Estado SP

CEP 19060-310

Nº Telefone (018) 3223-4814

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.651.441/0001-07

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 562.318.550.110

Inscr. Municipal 82.829

e-mail comercial@graficacs.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 464** **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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Registro de Preços para aquisição de Impressos para Assistência Pedagógica

Aplicação EDUCAÇÃO

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	330	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - APOSTILA MI	17,9000	5.907,00
002	160	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - MANUAL DO PROFESSOR FUNDAMENTAL	10,4300	1.668,80
003	200	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - APOSTILA BERÇÁRIO II	10,4000	2.080,00
004	190	UN	IMPRESSOS ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA - MANUAL DO PROFESSOR INFANTIL	7,4900	1.423,10
Pedido 1489/2015 Total				11.078,90	
Cancelados (-)				0,00	
Descontos (-)				0,00	
Impostos (+)				0,00	
Valor				11.078,90	

(ONZE MIL E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1490/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 11/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 14/2015

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 2106/2015

Vínculo QESE

Fornecedor **2997**

COMÉRCIO DE GÁS AURÉLIO LTDA

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE GAS AURÉLIO LTDA

Endereço RUA NADIR ALBINO Nº 220

Bairro JD. INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-331

Nº Telefone (999) 193631-420

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.961.073/0003-75

Nº Fax (999) 193631-420

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcosaurelio@gasaurelio.com.br, saojoao@gasaurelio.com.br

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403

SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GLP

Aplicação merenda escolar

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	80	CGA	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA CILINDROS DE 45 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP.	174,0000	13.920,00

Pedido 1490/2015	Total	13.920,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.920,00

(TREZE MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1491/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 129/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2015**Processo Nº:** 1682/2015 **Empenho:** 2112/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 3930 EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME****Nome Fantasia JUNIOR DA VAN**

Endereço RUA PADRE VIEIRA, 59

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-116

Nº Telefone (019) 3633-3012

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.856.855/0001-52

Nº Fax (019) 9717-2090

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juniordavan@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 328**Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preços para prestação de serviços de transporte de Conselheiros Tutelares e indivíduos assistidos, com disponibilização de veículos e motorista

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PESSOAS, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE VEÍCULOS E MOTORISTA.	23.544,0000	23.544,00

Pedido 1491/2015	Total	23.544,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.544,00

(VINTE E TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1492/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 11/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 15/2015

Processo Nº: 1681/2015 Empenho: 2107/2015 Vínculo QESE

Fornecedor 6734 YPÊ COMÉRCIO DE GÁS LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV. PROFESSORA ISETTE CORRÊA FONTÃO, 1390

Bairro JARDIM DAS FLORES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-750

Nº Telefone (019) 3622 2236

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.639.755/0001-48

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639097482114

Inscr. Municipal

e-mail ypecomerciodegas@gmail.com

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GLP

Aplicação merenda escolar

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	80	CGA	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP.	44,9000	3.592,00

Pedido 1492/2015	Total	3.592,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.592,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1493/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1683/2015 **Empenho:** 2102/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2096 DELCAT - SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA****Nome Fantasia**

Endereço R. JOAQUIM JOSÉ DA COSTA OLIVEIRA, 250

Bairro JD. PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-12

Nº Telefone 3622.2070

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.961.701/0001-12

Nº Fax 8181-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail delcat@uol.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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 017/11 TA 04/14

Aplicação APD

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	1.712,4600	1.712,46

Pedido 1493/2015	Total	1.712,46
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.712,46

(UM MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1494/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1684/2015 **Empenho:** 2103/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2096 DELCAT - SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA****Nome Fantasia**

Endereço R. JOAQUIM JOSÉ DA COSTA OLIVEIRA, 250

Bairro JD. PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-12

Nº Telefone 3622.2070

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.961.701/0001-12

Nº Fax 8181-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail delcat@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 122

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 017/11 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	3.424,9100	3.424,91

Pedido 1494/2015	Total	3.424,91
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.424,91

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1495/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1685/2015**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Anulação de Empenho:** 2113/2015**Fornecedor 2096 DELCAT - SERVIÇOS E COMÉRCIO LTDA****Nome Fantasia**

Endereço R. JOAQUIM JOSÉ DA COSTA OLIVEIRA, 250

Bairro JD. PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-12

Nº Telefone 3622.2070

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.961.701/0001-12

Nº Fax 8181-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail delcat@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 582**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 017/11

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	4.134,6800	49.616,16

Pedido 1495/2015	Total	49.616,16
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49.616,16

(QUARENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E DEZESSEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1496/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2014**Processo Nº:** 1691/2015 **Empenho:** 2178/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6144****GIMENES E PAVAN LTDA - ME****Nome Fantasia****GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de finanças

Responsável **arq-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	5	FR	LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. FUZETTO	2,4000	12,00
008	25	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; 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) SILPLAS	2,0900	52,25
016	250	UN	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. SILPLAS	0,2300	57,50

Pedido 1496/2015	Total	121,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,75

(CENTO E VINTE E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1496/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1691/2015 **Empenho:** 2178/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1497/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014

Processo Nº: 1692/2015 Empenho: 2179/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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 casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de Finanças

Responsável **arq-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	60	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	138,00

Pedido 1497/2015	Total	138,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	138,00

(CENTO E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Nº Pedido de Compra **1498/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1686/2015 Empenho: 2100/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **894 CSB PROMOCOES LTDA ME**

Nome Fantasia **C. S. B. PROMOÇÕES**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 796 Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE TENDAS E SOM ENTREGA PQ. RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	LOCAÇÃO DE TABLADOS PARA TENDAS	1.200,0000	1.200,00
002	1	DIA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS -	350,0000	350,00
003	1	DIA	LOCAÇÃO DE TENDAS 10 X 10 METROS -	1.800,0000	1.800,00
004	1	DIA	LOCAÇÃO DE SONORIZAÇÃO TIPO II	3.950,0000	3.950,00

Pedido 1498/2015	Total	7.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.300,00

(SETE MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **1499/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1687/2015 Empenho: 2174/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**Nome Fantasia **PADARIA SANTA ROSA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE LANCHE REUNIÃO TÉCNICA PARQUE DOS RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	15	KG	BOLACHA DE NATA SORTIDA -	20,0000	300,00
002	75	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	5,8000	435,00

Pedido 1499/2015	Total	735,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	735,00

(SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1500/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1688/2015 **Empenho:** 2098/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA

Nome Fantasia D. D. HIG

Endereço AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (999) 992159707

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30

Nº Fax (019) 36439915 ,

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br> *****9

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 796** **Dest. Recurso 055000096**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto BANHEIROS QUÍMICOS ENTREGA PQ. DOS RESEDÁS I ETAPA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS STANDARD - (1 FEMININO, 1 MASCULINO)	250,0000	250,00
002	1	DIA	LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS PARA DEFICIENTES -	125,0000	125,00

Pedido 1500/2015	Total	375,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	375,00

(TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1501/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1689/2015 **Empenho:** 2099/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5627 ULISSES RODRIGUES TEIXEIRA 26215046809****Nome Fantasia GALERA DO BRINQUEDO**

Endereço RUA PROCÓPIO AMARAL PINTO, Nº 55

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-47

Nº Telefone 3631-7525

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.106.228/0001-75

Nº Fax 8292-3220

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 796** **Dest. Recurso 055000096**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto DISTRIBUIÇÃO DE LANCHES PARA A POPULAÇÃO, NA ENTREGA DA 1ª ETAPA DO PARQUE DOS RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNCIMENTO DE ALIMENTAÇÃO -	6.750,0000	6.750,00

Pedido 1501/2015	Total	6.750,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.750,00

(SEIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1502/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1693/2015 **Empenho:** 2175/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1287 INDÚSTRIA DE CALHAS PONTES BORGES LTDA EPP****Nome Fantasia** CALHAS PONTES

Endereço RUA VICENTI LOMBARDI, 40

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-1715

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.273.224/0001-07

Nº Fax 3633-3304

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail calhaspontes@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 281

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE CALHAS CII

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE TROCA E REPARO DE CALHA, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS -	2.200,0000	2.200,00

Pedido 1502/2015	Total	2.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.200,00

(DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1503/2015** Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade 9/2014 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS

Processo Nº: 227/2014 **Empenho:** 2101/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6680 CONSTRUCTO ENGENHARIA E INCORPORACAO LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA PARAIBA, 349 - SALA 311

Bairro CENTRO

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-726

Nº Telefone (999) 0722-3329

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.417.133/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 002192778.00-71

Inscr. Municipal 33431

e-mail bruno.jorge2pocosdecaldas.mg.gov.br

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 642

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT. 043/2015

Objeto SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS NA UPA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA	136.498,6500	136.498,65

Pedido 1503/2015	Total	136.498,65
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136.498,65

(CENTO E TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1504/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 7/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 2183/2015**Vínculo** EDUCAÇÃO**Cotação Nº:** 10/2015**Fornecedor** 1901**SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia****ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 455**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS PARA INSTALAÇÃO NAS EMEBS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	UN	INTERRUPTOR SIMPLES COM ESPELHO	3,4500	69,00
007	50	UN	PLAFON COMPLETO COM CANOPLA E SOQUETE	3,0000	150,00

Pedido 1504/2015	Total	219,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	219,00

(DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **1505/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 7/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 2182/2015 Vínculo EDUCAÇÃO
 Cotação Nº: 10/2015

Fornecedor **6502 JOSE ROBERTO DAMAGLIO ME**
 Nome Fantasia **ELETRICA SANTA LUZIA**

Endereço RUA MATO GROSSO, 451 Bairro VILA FLEMING
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13876-040 Nº Telefone (019) 3631-5447
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.978.246/0001-06 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail santaluziaeletrica@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 455 Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Validade
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS PARA INSTALAÇÃO NAS EMEBS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	10	PCT	PARAFUSO 6MM COM BUCHA (PCT COM 10) SENDO R\$ 0,15 POR PARAFUSO	1,5000	15,00
004	2	RL	FITA ISOLANTE 33M. ROLO COM 20 METROS	3,5000	7,00
009	4	UN	CANALETAS DE SISTEMA X - 20 X 20 X 2,00	2,5000	10,00

Pedido 1505/2015	Total	32,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32,00

(TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1506/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 7/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 2181/2015 Vínculo EDUCAÇÃO
 Cotação Nº: 10/2015

Fornecedor **6502 JOSE ROBERTO DAMAGLIO ME**
 Nome Fantasia **ELETRICA SANTA LUZIA**
 Endereço RUA MATO GROSSO, 451 Bairro VILA FLEMING
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13876-040 Nº Telefone (019) 3631-5447
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.978.246/0001-06 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail santaluziaeletrica@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 455 Dest. Recurso 012200000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS PARA INSTALAÇÃO NAS EMEBS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	RL	FIO FLEXIVEL 2,5MM	72,0000	72,00
005	100	M	CABO FLEXIVEL 6MM AZUL	1,8600	186,00
006	100	M	CABO FLEXIVEL 4MM VERDE	1,2100	121,00
008	1	UN	CONJUGADO TRES INTERRUPTORES SIMPLES COM PLACA 4X2	5,5000	5,50
010	1	UN	FIO PARALELO DE 1,50MM - 100 METROS	47,0000	47,00
011	50	UN	TOMADA INTERNA SIMPLES 25 AMP	4,0000	200,00

Pedido 1506/2015	Total	631,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	631,50

(SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1507/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1695/2015 **Empenho:** 2105/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2207 USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME****Nome Fantasia USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME**

Endereço SITIO CAPITUVA KM 04 S/N Bairro VIA ACESSO 1º MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13.870-67 Nº Telefone 3623-4431

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.866.001/0001-74 Nº Fax 3623-4331

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail diego.saojoao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 151** **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 048/14 TA 01/15

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	2400	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE.	2,2500	5.400,00

Pedido 1507/2015	Total	5.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.400,00

(CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1508/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 1697/2015

Empenho: 2180/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6642**

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de finanças

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	6	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA TRIEX	1,8400	11,04
006	24	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. TRIEX	1,2800	30,72

Pedido 1508/2015	Total	41,76
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	41,76

(QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1509/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1699/2015 **Empenho:** 2172/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10097 ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DE INTERESSE CULTURAL E TURISTICO

Nome Fantasia AMITUR

Endereço R SANTIAGO DANTAS, 215

Bairro MORUMBI

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05690-010

Nº Telefone (011) 3758-0142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.792.027/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail amitur.sp@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 404** **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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de taxa anual de manutenção de Afiliadas AMITur - Associação dos Municípios de Interesse Cultural e Turístico, referente ao ano de 2015.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE TAXAS	550,0000	550,00

Pedido 1509/2015	Total	550,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1510/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1700/2015 **Empenho:** 2096/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 836 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA****Nome Fantasia** LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

e-mail concorrencia15@crystalia.com.br, <concorrencia7@cri

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 691**Dest. Recurso** 053000032

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto FENOBARBITAL 100MG

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	36000	COM	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDOS. VALIDADE MINIMA 12 MESES. -	0,0850	3.060,00

Pedido 1510/2015	Total	3.060,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.060,00

(TRÊS MIL E SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1511/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.61.00 - AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1702/2015 **Empenho:** 2108/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10098 PAULO ROBERTO DE ANGELO

Nome Fantasia

Endereço RUA DA SAUDADE

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623 1824

C.P.F / C.N.P.J. Nº 434.125.568-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 52

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO REFERENTE À DESAPROPRIAÇÃO AMIGÁVEL

Aplicação Assessoria de Planejamento

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESAPROPRIAÇÃO AMIGÁVEL - Pagamento referente a desapropriação amigável, de imóvel de propriedade de Paulo Roberto de Ângelo, situado no local denominado Sítio Mata do Picadão, identificado como Gleba "A2", com área de 5.207,93 m2, matrícula junto ao CRI sob nº 30.428, destinada ao prolongamento da Avenida Professora Isette Correa Fontão, conforme autoriza a Lei nº 3.588, de 27 de maio de 2014 (cópia em anexo) - Paulo Roberto de Ângelo - CPF 434.125.568-15 - Rua da Saudade nº 261 - Telefone: 3623-1824 - Banco HSBC - Agência 1022 - C/Poup 410958-5.	135.835,18	135.835,18

Pedido 1511/2015	Total	135.835,18
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	135.835,18

(CENTO E TRINTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1512/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1703/2015 **Empenho:** 2109/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1688

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0054

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - RETIRADO DO RIPER TRASEIRO, DESMONTAGEM E MONTAGEM DA EMBREAGEM LATERAL. REVISÃO, LAVAGEM DE CAIXA E AJUSTE. TROCA DE ROLAMENTO DO ESTICADOR DA CORREIA DO VENTILADOR DO MOTOR	5.000,0000	5.000,00

Pedido 1512/2015	Total	5.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1513/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2014**Processo Nº:** 1704/2015**Empenho:** 2110/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6067**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME****Nome Fantasia****COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de Finanças

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
002	25	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DE MAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. FINO SABOR	9,1900	229,75

Pedido 1513/2015	Total	229,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	229,75

(DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1513/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 1704/2015 **Empenho:** 2110/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1514/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1707/2015 **Empenho:** 2111/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3934****RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP****Nome Fantasia****RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**

Endereço ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803

Bairro CAPITUVA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-970

Nº Telefone 3624-1321

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.350.839/0001-48

Nº Fax 3624-1082

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lilian@morecap.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO PIPA PLACA CZA9736

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

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	5	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RESSOLAGEM DOS PNEUS 1000 X 20 BORRACHUDO COM FORNECIMENTO DE CARÇAÇA.	288,0000	1.440,00

Pedido 1514/2015	Total	1.440,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.440,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1515/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1705/2015 **Empenho:** 2198/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 3934 RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP

Nome Fantasia RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO

Endereço ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 Bairro CAPITUVA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-970 Nº Telefone 3624-1321

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.350.839/0001-48 Nº Fax 3624-1082

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail lilian@morecap.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 182** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO FORD - PLACA BNZ 7124

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **arg-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	3	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RESSOLAGEM DOS PNEUS 1000 X 20 LISO.	288,0000	864,00

Pedido 1515/2015	Total	864,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	864,00

(OITOCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1516/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1706/2015 Empenho: 2199/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **3934 RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO LTDA EPP**

Nome Fantasia **RENOVADORA DE PNEUS SÃO JOÃO**

Endereço ROD. SÃO JOÃO VARGEM GRANDE KM 344 Nº 803 Bairro CAPITUVA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-970 Nº Telefone 3624-1321

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.350.839/0001-48 Nº Fax 3624-1082

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail lilian@morecap.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 182 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO FORD - PLACA BNZ 7124

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA RESSOLAGEM DOS PNEUS 1000 X 20 LISO.	288,0000	576,00

Pedido 1516/2015	Total	576,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	576,00

(Q U I N H E N T O S E S E T E N T A E S E I S R E A I S)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1517/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1708/2015 **Empenho:** 2173/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2798 OTO CENTER CENTRO DIAG. OTORRINOLARINGOLÓGICO LTDA

Nome Fantasia OTO CENTER

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 29 - SALAS 11 - 12 - 13 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3631-6503

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.125.833/0001-65 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 645 **Dest. Recurso** 053000031

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 223/11 TA 03/14

Aplicação DETPTO DE SAÚDE

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	7	MES	SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS	1.787,4000	12.511,80

Pedido 1517/2015	Total	12.511,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.511,80

(DOZE MIL E QUINHENTOS E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1518/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014**Processo Nº:** 1709/2015**Empenho:** 2200/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5030**RODRIGO TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia****RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1200	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. DAMA	0,6600	792,00

Pedido 1518/2015	Total	792,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	792,00

(SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1519/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014**Processo Nº:** 1710/2015 **Empenho:** 2201/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5030**RODRIGO TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia****RODRIGO TONELOTTO**

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	20	UN	PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ALFA	2,2000	44,00

Pedido 1519/2015	Total	44,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44,00

(QUARENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1520/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 1711/2015

Empenho: 2202/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6092**

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Nome Fantasia

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	30	PCT	PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. LIFE CLEAN	1,4400	43,20
005	30	UN	SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. SOFT	0,5500	16,50

Pedido 1520/2015	Total	59,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	59,70

(CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **1521/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1712/2015

Empenho: 2203/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144****GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	10	UN	VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1, 20 M SILVA	2,8000	28,00
007	10	UN	VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. SILVA	5,9000	59,00
011	12	UN	INSETICIDA DOMÉSTICO; AEROSSOL; COMPOSTO DE D-ALETRINA 0,135%; D-TETRAMETRINA 0,10%; PERMETRINA 0,10%; SEM CFC, SEM QUEROSENE, SEM CLOROFUORCABONO; PRINCÍPIO ATIVO BIOLALETTRINA 0,215%, BIORESMETRINA 0,038%; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. BASTON	5,5400	66,48

Pedido 1521/2015	Total	153,48
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	153,48

(CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1521/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1712/2015 Empenho: 2203/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1522/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 1713/2015 Empenho: 2204/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5030**

RODRIGO TONELOTTO - EPP

Nome Fantasia

RODRIGO TONELOTTO

Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-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	12	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. FLASH	3,0000	36,00
007	11	FR	SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA PERFECT	1,1300	12,43
009	3	UN	GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA INVICTA	30,0000	90,00
011	20	FD	PASTA DENTAL; EM CREME; USO ADULTO; PESANDO 90GR; COMPOSTO DE FLUOR, LAURIL SULFATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, ÁGUA; SORBITOL, COMPOSIÇÃO AROMÁTICA, POLIETILENOGLICOL; CARBOXIMETILCELULOSE, METILPARABENO, CARBONATO CÁLCIO; PIROFOSFATO TETRASSÓDICO, PROPILPARABENO; MONOFLUORFOSFATO DE SÓDICO, SILICATO DE SÓDIO; EMBALADO EM CAIXA PAPEL CARTÃO	1,0000	20,00



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1522/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 1713/2015 Empenho: 2204/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PLASTIFICADO AME		

Pedido 1522/2015	Total	158,43
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	158,43

(CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1523/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014**Processo Nº:** 1714/2015 **Empenho:** 2205/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6642****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME****Nome Fantasia****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318**Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. FORNECE	2,5300	20,24
002	8	UN	VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M FORNECE	3,4900	27,92
003	50	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA TRIEX	1,8400	92,00
006	30	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. TRIEX	1,2800	38,40

Pedido 1523/2015	Total	178,56
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	178,56

(CENTO E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1523/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 1714/2015 **Empenho:** 2205/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº **Quantidade** **Un.Med.** **Especificação**

Valor Unitário **Valor Total**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1524/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.48 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 9/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 1715/2015 **Empenho:** 2196/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10036 BHMAQUINAS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.****Nome Fantasia**

Endereço RODOVIA ES 010, Nº 5035

Bairro JARDIM LIMOEIRO

Cidade SERRA

Estado ES

CEP 29164-043

Nº Telefone (027) 3291 1400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.820.500/0005-17

Nº Fax (011) 2152 8882

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail luiz.toni@bhequipamentos.com.br, joao.salgado@bh..

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 767**Dest. Recurso 071000003**

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

Unidade Orçamentaria 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade .

Prazo Entrega ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN

Prazo de Pagto CONFORME FINANCIAMENTO

Garantia .

Objeto Aquisição de escavadeira

Aplicação Obras

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ESCAVADEIRA, ZERO HORA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO LIUGONG 922D	339.000,00	339.000,00

Pedido 1524/2015	Total	339.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	339.000,00

(TREZENTOS E TRINTA E NOVE MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1525/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1716/2015 **Empenho:** 2391/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5047** **REDENILF SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA****Nome Fantasia** **REDENILF SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA**

Endereço RUA CONEGO CINCINATO CABRAL, 11 Bairro CENTRO

Cidade CAMANDUCAIA Estado MG

CEP 37650-000 Nº Telefone (11) 4034 7520

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.276.737/0001-80 Nº Fax (19) 3633 3735

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail weder@redenilf.com.br***celular-9878-8366

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 513** **Dest. Recurso 012100000**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato nº. 049/13 TA 01/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3,5	UN	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET	739,0800	2.586,78

Pedido 1525/2015	Total	2.586,78
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.586,78

(DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1526/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1717/2015 **Empenho:** 2392/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 92**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 106/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	11	MES	FORNECIMENTO DE LINK	2.950,0000	32.450,00

Pedido 1526/2015	Total	32.450,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.450,00

(TRINTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1527/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 1723/2015 Empenho: 2206/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6092**

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Nome Fantasia

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	50	UN	SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. SOFT	0,5500	27,50
007	10	RL	PAPEL ALUMÍNIO, ROLO, MEDINDO 0,45 X 7,5M WYDA	2,4700	24,70
009	50	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE LAFRA	1,8800	94,00

Pedido 1527/2015	Total	146,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	146,20

(CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1527/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 1723/2015 **Empenho:** 2206/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra 1528/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1718/2015 **Empenho:** 2394/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 05300007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato nº. 106/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **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	11	SERV	FORNECIMENTO DE LINK DE DADOS -	2.950,0000	32.450,00

Pedido 1528/2015	Total	32.450,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.450,00

(TRINTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1529/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1724/2015 Empenho: 2207/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6144**

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Nome Fantasia

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	10	UN	VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1, 20 M SILVA	2,8000	28,00
007	20	UN	VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. SILVA	5,9000	118,00
008	100	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; 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) SILPLAS	2,0900	209,00
015	10	LT	QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM),PONTO MINIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 SUL	7,9000	79,00



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1529/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 1724/2015 Empenho: 2207/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº Quantidade Un.Med. Especificação Valor Unitário Valor Total

Pedido 1529/2015	Total	434,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	434,00

(QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1530/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2197/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 3608 SEDIMAGEM SERV ESPEC. EM DIAG P/ IMAGEM S/S LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 571-F

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 3638-1034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.881.294/0001-57

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n_imagem@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 645

Dest. Recurso 053000031

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 161/13 T.A 01/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	11	MES	EMIÇÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE RAIOS-X	6.593,0800	72.523,88

Pedido 1530/2015	Total	72.523,88
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72.523,88

(SETENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1531/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1719/2015 **Empenho:** 2395/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 125**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 Contrato 106/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	11	MES	FORNECIMENTO DE LINK	590,0000	6.490,00

Pedido 1531/2015	Total	6.490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.490,00

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1532/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1720/2015 **Empenho:** 2396/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

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 Contrato 106/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	FORNECIMENTO DE UM LINK DE DADOS NUMA CONEXÃO BANDA LARGA COM TAXA DE 10 MBPS FULL PARA ACESSO À REDE INTERNET GLOBAL	6.490,0000	6.490,00

Pedido 1532/2015	Total	6.490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.490,00

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1533/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1721/2015 **Empenho:** 2277/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 549**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 106/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	11	MES	FORNECIMENTO DE LINK -	590,0000	6.490,00

Pedido 1533/2015	Total	6.490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.490,00

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1534/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1722/2015 **Empenho:** 2398/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1959 OXICOPER LTDA****Nome Fantasia OXICOPER**

Endereço AV. JOSÉ REMÍGIO PREZIA, 269

Bairro JD. DOS ESTADOS

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37.701-10

Nº Telefone (35) 3722.2203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.863.721/0001-56

Nº Fax (35) 3722.2203

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@oxicoper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 584**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 Contrato 099/14

Aplicação DETO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	LOCAÇÃO CILINDROS DE OXIGENIO	288,0000	1.728,00

Pedido 1534/2015	Total	1.728,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.728,00

(UM MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1535/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1726/2015 **Empenho:** 2276/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 464**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 Contrato nº. 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1535/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1536/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1727/2015 **Empenho:** 2384/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 513**Dest. Recurso** 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1536/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1537/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1728/2015 Empenho: 2372/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**

Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	SERV	SERVIÇO DE INTERNET VIA RADIO DE 4 MB	298,4500	2.686,05

Pedido 1537/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1538/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1729/2015 Empenho: 2378/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**

Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO - 33 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE PREVENTIVO, CORRETIVO E MANUTENÇÃO AUTORIZADA NOS EQUIPAMENTOS DE RÁDIO LOCALIZADO NA AVENIDA DURVAL NICOLAU, Nº 125 (STI-PÁTIO). PERÍODO: JANEIRO A SETEMBRO DE 2015.	895,3500	8.058,15

Pedido 1538/2015	Total	8.058,15
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.058,15

(OITO MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1539/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1730/2015 **Empenho:** 2374/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA

Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 404** **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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO	298,4500	2.686,05

Pedido 1539/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1540/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1731/2015 **Empenho:** 2379/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 45**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 Contrato nº. 142/13 TA 04/14

Aplicação APD

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO	298,4500	2.686,05

Pedido 1540/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1541/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1733/2015 Empenho: 2363/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**

Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 350

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 142/13 TA 04/04

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1541/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1542/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1734/2015 **Empenho:** 2364/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 281**Dest. Recurso** 055000001

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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1542/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1543/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1736/2015 **Empenho:** 2366/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 345**Dest. Recurso** 055000019

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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	596,9000	5.372,10

Pedido 1543/2015	Total	5.372,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.372,10

(CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1544/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1737/2015 Empenho: 2381/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA**

Nome Fantasia **AMG TELECOM**

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO	895,3500	8.058,15

Pedido 1544/2015	Total	8.058,15
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.058,15

(OITO MIL E CINQUENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1545/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1738/2015 **Empenho:** 2382/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 77**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação Assessoria Jurídica

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	FORNECIMENTO DE LINK - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de interconexão de órgãos municipais, de janeiro a outubro de 2015.	298,4500	2.686,05

Pedido 1545/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1546/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1739/2015 **Empenho:** 2386/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 584**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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	ASSISTÊNCIA TÉCNICA E SUPORTE DOS SISTEMAS DE RÁDIO -	8.953,5000	80.581,50

Pedido 1546/2015	Total	80.581,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80.581,50

(OITENTA MIL E QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1547/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1740/2015 **Empenho:** 2208/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6405 VISÃO TREINAMENTOS E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL LTDA****Nome Fantasia VISÃO TREINAMENTOS E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL LTDA**

Endereço RUA VICENTE DE PAULA LIMA, 1457 Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 14150-000 Nº Telefone 16-3987-2414

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.672.200/0001-44 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 328** **Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA AS SERVIDORAS: ELIANE BUCIMAN DE LIMA ROSSI, CILIANA BULDRINI ALENCAR, SÔNIA REGINA URTADO, MARISA FRANCISCA FERREIRA LOPES, SOBRE " DESPROTEÇÕES RELACIONAIS E O TRABALHO SOCIAL NO CRAS"

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	4	UN	CURSO E TREINAMENTO -	100,0000	400,00

Pedido 1547/2015	Total	400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1548/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1741/2015 **Empenho:** 2209/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 4241 ASSOC. FRENTE PAULISTA DIRIGENTES PUBL. MUNIC.

Nome Fantasia ASSOC. FRENTE PAULISTA DIRIGENTES PUBL. MUNIC.

Endereço RUA CONSELHEIRO NEBIAS, 1022 Bairro CAMPOS ELÍSEOS

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 01203-002 Nº Telefone (17) 3323-6550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.032.597/0001-44 Nº Fax (17) 3324-2711

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 328** **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 IMEDIATO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ANUIDADE PARA ASSOCIAÇÃO DE FRENTE PAULISTA DOS DIRIGENTES PÚBLICOS MUNICIPAIS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, ÓRGÃO DE APOIO A GESTORES E TÉCNICOS DO SISTEMA ÚNICO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS DO ESTADO DE SÃO PAULO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ANUIDADES - FRENTE PAULISTA	1.000,0000	1.000,00
Pedido 1548/2015				Total	1.000,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1549/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1735/2015 **Empenho:** 2370/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA

Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

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 Contrato 142/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1549/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1550/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1742/2015 Empenho: 2360/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5018 SINERGIA PRESTADORA DE SERVICOS S/S LTDA**

Nome Fantasia **SINERGIA - PRESTADORA DE SERVICOS**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, Nº 559 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13.870-10 Nº Telefone 3631-2559

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.476/0001-00 Nº Fax 3631-2559

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail areatecnica@sinergiaps.com; phmelo@sinergiaps.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 151 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto INSTAÇÃO DE BRAÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM PONTO ESCURO NA RUA MARIA GALO

LOPOES - VILA BRASIL

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	BRAÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA, P/ UM LAMPADA, TAMANHO MÉDIO -	162,0000	162,00

Pedido 1550/2015	Total	162,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	162,00

(CENTO E SESENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Nº Pedido de Compra 1551/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1743/2015 **Empenho:** 2348/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 642**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO IMPRESSORA LABORATÓRIO E UAC

Aplicação DEPTO DE SAUDE

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	2	SERV	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - Lexmark MS 810DN Nº PATR 25551 e 25552 E RESPECITVAS ORDENS DE SERVIÇO 1033 COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS E HORA TÉCNICA	1.294,0000	2.588,00

Pedido 1551/2015	Total	2.588,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.588,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1552/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1744/2015 **Empenho:** 2365/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6097 DUARTE E PAIVA LTDA ME****Nome Fantasia** BOCÃO ESCAPAMENTOS

Endereço RUA DOM JOSÉ GASPAR, Nº 15

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-109

Nº Telefone (19) 3622-2302

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.139.292/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bocaoescapamentos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 254**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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.MATERIAL (PEÇA) PARA CONSERTO DE VEÍCULO - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SILENCIOSO TRASEIRO - SILENCIOSO TRASEIRO KOMBI CZA 9745 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.	100,0000	100,00

Pedido 1552/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1553/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1745/2015 **Empenho:** 2367/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1422 ANTONIO MARCOS DOMICIANO MOTOS E CICLOS - ME****Nome Fantasia** 2 RODAS
Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 319
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST
CEP 13.870-00Bairro CENTRO
Estado SP
Nº Telefone (019) 3633-5947
Nº Fax 3631-5253
Inscr. Municipal

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.090.809/0001-14

Inscr. Estadual

e-mail duasroodas.motos@itelefonica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 254** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto VISEIRA PARA CAPACETE - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	WISEIRA PARA CAPACETE -	20,0000	20,00

Pedido 1553/2015	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1554/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1746/2015 **Empenho:** 2343/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA****Nome Fantasia** INTERDATA

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 601**Dest. Recurso** 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PLACA DE REDE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	7	UN	PLACA DE REDE PCI-EXPRESS 1X 100/1000 MBPS -	65,0000	455,00

Pedido 1554/2015	Total	455,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	455,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1555/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1762/2015 **Empenho:** 2265/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 427**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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	MES	SERVIÇOS DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES	42,8400	1.285,20

Pedido 1555/2015	Total	1.285,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.285,20

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1556/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1763/2015 **Empenho:** 2266/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 328**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 Contrato 154/13 TA 04/14 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	257,0400	2.570,40

Pedido 1556/2015	Total	2.570,40
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.570,40

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1557/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1764/2015 **Empenho:** 2267/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 404**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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	42,8400	1.285,20

Pedido 1557/2015	Total	1.285,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.285,20

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1558/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1765/2015 **Empenho:** 2268/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 202**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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	342,7200	3.427,20

Pedido 1558/2015	Total	3.427,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.427,20

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1559/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1766/2015 **Empenho:** 2269/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 14**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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação Gabinete

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	11	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	128,5200	1.413,72

Pedido 1559/2015	Total	1.413,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.413,72

(UM MIL E QUATROCENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1560/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1767/2015 **Empenho:** 2270/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13876-023

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Inscr. Estadual

e-mail telsegvs@uol.com.br

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Estado SP

Nº Telefone (019) 0631-7229

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação APD

Responsável regina rodrigues

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **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	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	85,6800	856,80

Pedido 1560/2015	Total	856,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	856,80

(OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1561/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1768/2015 **Empenho:** 2271/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 92**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	11	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	342,7200	3.769,92

Pedido 1561/2015	Total	3.769,92
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.769,92

(TRÊS MIL E SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1562/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1769/2015 **Empenho:** 2272/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13876-023

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Inscr. Estadual

e-mail telsegvs@uol.com.br

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Estado SP

Nº Telefone (019) 0631-7229

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 Contrato 154/13 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Responsável regina rodrigues

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **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	11	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO - SERVIÇOS DE MONITORAMENTO DE RASTREADOR NOS VEÍCULOS PLACAS: CRX-3106, BFW-5335 E CZA-9766 NO PERÍODO DE 01/01/2015 A 07/11/2015.	128,5200	1.413,72

Pedido 1562/2015	Total	1.413,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.413,72

(UM MIL E QUATROCENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1563/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1772/2015 **Empenho:** 2275/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 125**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 Contrato 134/14 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	120,8700	725,22

Pedido 1563/2015	Total	725,22
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	725,22

(SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1564/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1777/2015 **Empenho:** 2361/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2257 COMERCIAL GERMANICA LIMITADA

Nome Fantasia COMERCIAL GERMANICA LIMITADA

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giedry.sj@comercialgermanica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 104

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL UTILIZADO N 1ª REVISÃO DO VEÍCULO UP PLACA FSC 6661

Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	OLEO DE MOTOR -	42,1600	168,64
002	1	PC	FILTRO DE OLEO -	34,7800	34,78
003	1	UN	BUJAO CARTER ÓLEO DO MOTOR -	5,7000	5,70
004	1	PC	FILTRO DE COMBUSTIVEL -	26,8800	26,88

Pedido 1564/2015	Total	236,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	236,00

(DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1565/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1773/2015 **Empenho:** 2273/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 109**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 Contrato 136/14 TA 03/14

Aplicação DEPTO DE RECURSOS HUMANOS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6,5	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	40,2900	261,89

Pedido 1565/2015	Total	261,89
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	261,89

(DUZENTOS E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1566/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1774/2015 **Empenho:** 2274/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 202**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 Contrato 136/14 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	564,0600	2.820,30

Pedido 1566/2015	Total	2.820,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.820,30

(DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1567/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1778/2015 **Empenho:** 2380/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1524 TOP LINE CAMPINAS COM. E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia TOP LINE

Endereço RUA CADETE JOÃO TEIXEIRA, 652

Bairro VILA TEIXEIRA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13032-390

Nº Telefone (19) 3243-4767/0150

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.213.261/0001-52

Nº Fax (19) 3242-2560

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail toplinecampinas@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 109** **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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CRACHÁS PARA USO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

Aplicação Depto de Recursos Humanos

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CRACHÁS - Crachás em Speedcard - dim. 86 x 54mm - impressão frente : color-qualidade digital - Impressão verso: Mono - com código de barras com presilha jacaré - com alça leitosa	6,3000	315,00

Pedido 1567/2015	Total	315,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	315,00

(TREZENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1568/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1779/2015 Empenho: 2377/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

Nome Fantasia **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL UTILIZADO PARA MANUTENÇÃO DO SANITÁRIO FEMINO DO DEPTO DE FINANÇAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	REPARO PARA VALVULA DESCARGA HYDRA 1 1/2 - AQUISIÇÃO DE ITEM A SER UTILIZADO NO CONserto DO SANITÁRIO FEMININO DO SUBSOLO DO PRÉDIO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS, SITO À RUA CARLOS KIELANDER, 366 - CENTRO.	26,0000	26,00

Pedido 1568/2015	Total	26,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26,00

(VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1569/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1775/2015 **Empenho:** 2290/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 427**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 Contrato 136/14 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **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	19,5	MES	SERVIÇOS DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES	40,2900	785,66

Pedido 1569/2015	Total	785,66
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	785,66

(SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1570/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1776/2015 **Empenho:** 2301/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13876-023

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Inscr. Estadual

e-mail telsegvs@uol.com.br

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Estado SP

Nº Telefone (019) 0631-7229

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 Contrato 136/14 TA 03/014

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável regina rodrigues

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **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	253,5	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	40,2900	10.213,52

Pedido 1570/2015	Total	10.213,52
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.213,52

(DEZ MIL E DUZENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1571/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1732/2015 **Empenho:** 2369/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA

Nome Fantasia AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 357 **Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 142/13 TA 04/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERCONEXÃO DE ÓRGÃOS MUNICIPAIS	298,4500	2.686,05

Pedido 1571/2015	Total	2.686,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,05

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1575/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3050/2015**Fornecedor** 2610**BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME****Nome Fantasia****BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS**

Endereço RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102

Bairro TERESA CRISTINA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-530

Nº Telefone (019) 3631-2758

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.952.323/0001-07

Nº Fax (019) 9648-2171

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistalocadora@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 22	13.624,0000	13.624,00

Pedido 1575/2015	Total	13.624,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.624,00

(TREZE MIL E SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LIDOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1576/2015**

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo QESE

Anulação de Empenho: 3049/2015

Fornecedor **2610**

BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME

Nome Fantasia

BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS

Endereço RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102

Bairro TERESA CRISTINA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-530

Nº Telefone (019) 3631-2758

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.952.323/0001-07

Nº Fax (019) 9648-2171

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistalocadora@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 75	17.724,0000	17.724,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 76	11.540,0000	11.540,00

Pedido 1576/2015	Total	29.264,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29.264,00

(VINTE E NOVE MIL E DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1577/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2227/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 3930 EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME**
Nome Fantasia JUNIOR DA VAN**Endereço** RUA PADRE VIEIRA, 59
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP 13871-116**Bairro** JD. BELA VISTA
Estado SP**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 68.856.855/0001-52**Nº Telefone** (019) 3633-3012**Inscr. Estadual****Nº Fax** (019) 9717-2090**e-mail** juniordavan@hotmail.com**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 556**Dest. Recurso** 022200002**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** TRANSPORTE ESCOLAR 2015**Aplicação** EDUCAÇÃO**Responsável** douglas**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 23	100.684,00	100.684,00

Pedido 1577/2015	Total	100.684,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100.684,00

(CEM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1579/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3003/2015**Fornecedor** 3930 **EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME****Nome Fantasia** JUNIOR DA VAN

Endereço RUA PADRE VIEIRA, 59

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-116

Nº Telefone (019) 3633-3012

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.856.855/0001-52

Nº Fax (019) 9717-2090

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juniordavan@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 23	21.816,0000	21.816,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 31	17.760,0000	17.760,00

Pedido 1579/2015	Total	39.576,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.576,00

(TRINTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1580/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2278/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10083 ADMIR BORGES OSORIO MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. LUIZA ADIBE ANTAKLY, 32

Bairro DURVAL NICOLAU II

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-326

Nº Telefone (019) 99372-6804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.977.943/0001-86

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 558**Dest. Recurso** 052200001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 02	85.027,3000	85.027,30

Pedido 1580/2015	Total	85.027,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85.027,30

(OITENTA E CINCO MIL E VINTE E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1581/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3031/2015**Fornecedor 10083 ADMIR BORGES OSORIO MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. LUIZA ADIBE ANTAKLY, 32

Bairro DURVAL NICOLAU II

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-326

Nº Telefone (019) 99372-6804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.977.943/0001-86

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 02	22.240,0000	22.240,00

Pedido 1581/2015	Total	22.240,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.240,00

(VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1582/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 8625/2015

Fornecedor 10070 AMANDA MASSARO ARRUDA MEI

Nome Fantasia

Endereço R. AMERICA GALLO OLANDESI, 164

Bairro JD. DEL PLATA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-168

Nº Telefone (019) 3631-6790

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.222.890/0001-56

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável douglas

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 14	98.140,0000	98.140,00

Pedido 1582/2015	Total	98.140,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	98.140,00

(NOVENTA E OITO MIL E CENTO E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1583/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3002/2015

Fornecedor 10070 AMANDA MASSARO ARRUDA MEI

Nome Fantasia

Endereço R. AMERICA GALLO OLANDESI, 164

Bairro JD. DEL PLATA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-168

Nº Telefone (019) 3631-6790

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.222.890/0001-56

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável douglas

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 14	41.360,0000	41.360,00

Pedido 1583/2015	Total	41.360,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	41.360,00

(QUARENTA E UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1584/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Anulação de Empenho:** 8739/2015**Fornecedor 2307 SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP****Nome Fantasia SAO JOAO TURISMO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-282

Nº Telefone (999) 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 555**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 29	90.708,0000	90.708,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 55	80.168,0000	80.168,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 56	78.740,0000	78.740,00
004	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 57	78.740,0000	78.740,00
005	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 60	68.040,0000	68.040,00
006	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 61	66.780,0000	66.780,00
007	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 62	59.104,0000	59.104,00
008	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 66	73.707,3000	73.707,30
009	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 71	73.707,3000	73.707,30
010	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 72	70.112,0000	70.112,00

Pedido 1584/2015	Total	739.806,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	739.806,60

(SETECENTOS E TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1584/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 8739/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1585/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 2992/2015**Fornecedor** 2307**SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP****Nome Fantasia****SAO JOAO TURISMO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-282

Nº Telefone (999) 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 29	15.292,0000	15.292,00

Pedido 1585/2015	Total	15.292,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.292,00

(QUINZE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1586/2015**

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo QESE

Anulação de Empenho: 3027/2015

Fornecedor **2307 SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP**

Nome Fantasia **SAO JOAO TURISMO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-282

Nº Telefone (999) 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 55	7.632,8000	7.632,80
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 56	13.560,0000	13.560,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 57	13.560,0000	13.560,00
004	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 60	19.600,0000	19.600,00
005	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 61	19.060,0000	19.060,00
006	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 62	17.136,0000	17.136,00
007	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 66	13.640,0000	13.640,00
008	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 71	13.640,0000	13.640,00
009	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 72	21.888,0000	21.888,00

Pedido 1586/2015	Total	139.716,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	139.716,80

(CENTO E TRINTA E NOVE MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1588/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3048/2015**Fornecedor** 5010 **VG TRANSPORTES ESCOLARES LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA PADRE VIEIRA, 14

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-116

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.082.909/0001-97

Nº Fax (019) 98107-7862

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vorneiblanco@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 464**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 63	15.852,7000	15.852,70
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 64	17.976,0000	17.976,00

Pedido 1588/2015	Total	33.828,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33.828,70

(TRINTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1589/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2262/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor** 5530**ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI****Nome Fantasia****ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI**

Endereço RUA NOSSA SENHORA DOS ANJOS, 73

Bairro VILA CLAYTON

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-027

Nº Telefone (019) 3633-2502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.031.953/0001-04

Nº Fax (019) 99175-8378

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eliasjneto@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 562**Dest. Recurso** 022300001

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

Unidade Orçamentaria 11407

SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 05	99.140,0000	99.140,00

Pedido 1589/2015	Total	99.140,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	99.140,00

(NOVENTA E NOVE MIL E CENTO E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1591/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3045/2015**Fornecedor** 5530**ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI****Nome Fantasia****ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI**

Endereço RUA NOSSA SENHORA DOS ANJOS, 73

Bairro VILA CLAYTON

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-027

Nº Telefone (019) 3633-2502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.031.953/0001-04

Nº Fax (019) 99175-8378

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eliasjneto@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 05	30.860,0000	30.860,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 33	4.860,0000	4.860,00

Pedido 1591/2015	Total	35.720,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.720,00

(TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1592/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Anulação de Empenho:** 8622/2015**Fornecedor** 10082 A & C TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME**Nome Fantasia**

Endereço R. BRENO P. DE OLIVEIRA, 129

Bairro SOLARIO DA MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-429

Nº Telefone (019) 3623-1479

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.719/0001-25

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 45	97.020,0000	97.020,00

Pedido 1592/2015	Total	97.020,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	97.020,00

(NOVENTA E SETE MIL E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1593/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2293/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10082 A & C TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. BRENO P. DE OLIVEIRA, 129

Bairro SOLARIO DA MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-429

Nº Telefone (019) 3623-1479

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.719/0001-25

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 18	66.584,0000	66.584,00

Pedido 1593/2015	Total	66.584,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66.584,00

(SESSENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1594/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3037/2015**Fornecedor** 10082 **A & C TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. BRENO P. DE OLIVEIRA, 129

Bairro SOLARIO DA MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-429

Nº Telefone (019) 3623-1479

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.719/0001-25

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 18	10.416,0000	10.416,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 45	24.780,0000	24.780,00

Pedido 1594/2015	Total	35.196,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.196,00

(TRINTA E CINCO MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1595/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2331/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10071 CLAUDINEI CALDERARO ZANETTI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. BENEDITA AUGUSTA DA SILVA, 38 - APTO 11

Bairro JD SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-150

Nº Telefone (019) 3631-1058

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.401.560/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 40	39.760,0000	39.760,00

Pedido 1595/2015	Total	39.760,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.760,00

(TRINTA E NOVE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1596/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 2991/2015**Fornecedor 10071 CLAUDINEI CALDERARO ZANETTI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. BENEDITA AUGUSTA DA SILVA, 38 - APTO 11

Bairro JD SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-150

Nº Telefone (019) 3631-1058

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.401.560/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 40	49.000,0000	49.000,00

Pedido 1596/2015	Total	49.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49.000,00

(QUARENTA E NOVE MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1597/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2256/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10072 CRISTIANO LUIZ TOME TRANSPORTE ESCOLAR ME

Nome Fantasia

Endereço R. PROF. HUGO SARMENTO, 578

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-030

Nº Telefone (019) 3622-3381

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.087/0001-90

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 562

Dest. Recurso 022300001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20	77.426,0000	77.426,00

Pedido 1597/2015	Total	77.426,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	77.426,00

(SETENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1598/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3036/2015

Fornecedor 10072 CRISTIANO LUIZ TOME TRANSPORTE ESCOLAR ME

Nome Fantasia

Endereço R. PROF. HUGO SARMENTO, 578

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-030

Nº Telefone (019) 3622-3381

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.087/0001-90

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável douglas

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20	14.274,0000	14.274,00

Pedido 1598/2015	Total	14.274,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.274,00

(QUATORZE MIL E DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1599/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2218/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10073 FABIO FERREIRA PIGATI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. PADRE JOSUE, 321

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-490

Nº Telefone (019) 99166-8648

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.382.591/0001-89

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 43	65.477,3000	65.477,30

Pedido 1599/2015	Total	65.477,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	65.477,30

(SESSENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1600/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3001/2015**Fornecedor 10073 FABIO FERREIRA PIGATI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. PADRE JOSUE, 321

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-490

Nº Telefone (019) 99166-8648

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.382.591/0001-89

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 43	11.070,0000	11.070,00

Pedido 1600/2015	Total	11.070,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.070,00

(ONZE MIL E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1601/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2219/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10075 GERALDO GEREMIAS MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. SALOMAO ELIAS, 52 - SALA A

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-050

Nº Telefone (019) 3631-5453

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.150.721/0001-58

Nº Fax (019) 99364-4107

Inscr. Estadual 639.099.323.118

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 13	70.270,0000	70.270,00

Pedido 1601/2015	Total	70.270,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70.270,00

(SETENTA MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1602/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3047/2015

Fornecedor 10075 GERALDO GEREMIAS MEI

Nome Fantasia

Endereço R. SALOMAO ELIAS, 52 - SALA A

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-050

Nº Telefone (019) 3631-5453

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.150.721/0001-58

Nº Fax (019) 99364-4107

Inscr. Estadual 639.099.323.118

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 13	9.730,0000	9.730,00

Pedido 1602/2015	Total	9.730,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.730,00

(NOVE MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1603/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2220/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10077 JOÃO ANTONIO DOS SANTOS - TONINHO TUR - ME

Nome Fantasia

Endereço R. CAPITAO BASELIDIO JOSE TEIXEIRA, 02 Bairro JD PRIMEIRO DE MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13872-048 Nº Telefone (019) 3622-2921

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.113.053/0001-99 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 555 **Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 41	68.207,3000	68.207,30

Pedido 1603/2015	Total	68.207,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.207,30

(SESSENTA E OITO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1604/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3040/2015**Fornecedor 10077 JOÃO ANTONIO DOS SANTOS - TONINHO TUR - ME****Nome Fantasia**

Endereço R. CAPITAO BASELIDIO JOSE TEIXEIRA, 02

Bairro JD PRIMEIRO DE MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-048

Nº Telefone (019) 3622-2921

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.113.053/0001-99

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 41	18.792,7000	18.792,70

Pedido 1604/2015	Total	18.792,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.792,70

(DEZOITO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1605/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2221/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10079 JOSE ANTONIO VILAS BOAS JUNIOR MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. JOSE PRIMOLA, 340

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-051

Nº Telefone (019) 98117-1240

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.447.522/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 03	63.940,0000	63.940,00

Pedido 1605/2015	Total	63.940,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63.940,00

(SESSENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1606/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3035/2015**Fornecedor 10079 JOSE ANTONIO VILAS BOAS JUNIOR MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. JOSE PRIMOLA, 340

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-051

Nº Telefone (019) 98117-1240

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.447.522/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 03	22.560,0000	22.560,00

Pedido 1606/2015	Total	22.560,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.560,00

(VINTE E DOIS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1607/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2229/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10078 JOSE ANTONIO VILAS BOAS MEI

Nome Fantasia

Endereço R. GIL CABRAL DE VASCONCELOS, 357

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-030

Nº Telefone (019) 98117-1240

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.552.885/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 021/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09	58.040,0000	58.040,00

Pedido 1607/2015	Total	58.040,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	58.040,00

(CINQUENTA E OITO MIL E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1608/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3005/2015

Fornecedor 10078 JOSE ANTONIO VILAS BOAS MEI

Nome Fantasia

Endereço R. GIL CABRAL DE VASCONCELOS, 357

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-030

Nº Telefone (019) 98117-1240

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.552.885/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 021/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 09	9.960,0000	9.960,00

Pedido 1608/2015	Total	9.960,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.960,00

(NOVE MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1609/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2222/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10080 JOSE LUIS JANIZELLI MEI

Nome Fantasia

Endereço EST SÃO JOÃO/SANTO ANTONIO DO JARDIM, S/N

Bairro MAMONAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-970

Nº Telefone (019) 3638-2300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.313.159/0001-36

Nº Fax (019) 99987-8828

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail janizelli@live.com

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 022/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24	56.280,0000	56.280,00

Pedido 1609/2015	Total	56.280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.280,00

(CINQUENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1610/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3029/2015**Fornecedor 10080 JOSE LUIS JANIZELLI MEI****Nome Fantasia**

Endereço EST SÃO JOÃO/SANTO ANTONIO DO JARDIM, S/N

Bairro MAMONAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-970

Nº Telefone (019) 3638-2300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.313.159/0001-36

Nº Fax (019) 99987-8828

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail janizelli@live.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 022/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 24	5.720,0000	5.720,00

Pedido 1610/2015	Total	5.720,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.720,00

(CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1611/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2319/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10081 JOSE MAURICIO BERTONCELLI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. TENENTE ALBERTO MENDES JUNIOR, 315 - A

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-030

Nº Telefone (019) 3631-8612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.269.202/0001-03

Nº Fax (019) 98318-6751

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail soniarosabertoncelli@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 023/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 11	68.706,0000	68.706,00

Pedido 1611/2015	Total	68.706,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.706,00

(SESSENTA E OITO MIL E SETECENTOS E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1612/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3016/2015**Fornecedor 10081 JOSE MAURICIO BERTONCELLI MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. TENENTE ALBERTO MENDES JUNIOR, 315 - A

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-030

Nº Telefone (019) 3631-8612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.269.202/0001-03

Nº Fax (019) 98318-6751

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail soniarosabertoncelli@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 023/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 11	4.794,0000	4.794,00

Pedido 1612/2015	Total	4.794,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.794,00

(QUATRO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1613/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2317/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 6464 JOSE RICARDO DA SILVA MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99238-6502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56

Nº Fax (019) 99209-2427

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joserocardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 024/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 12	54.554,0000	54.554,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 19	114.200,0000	114.200,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 67	78.200,0000	78.200,00

Pedido 1613/2015	Total	246.954,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	246.954,00

(DUZENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1614/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3018/2015

Fornecedor 6464 JOSE RICARDO DA SILVA MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99238-6502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56

Nº Fax (019) 99209-2427

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joserocardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 024/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 12	22.946,0000	22.946,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 19	5.300,0000	5.300,00

Pedido 1614/2015	Total	28.246,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28.246,00

(VINTE E OITO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1615/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3017/2015**Fornecedor 6464 JOSE RICARDO DA SILVA MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99238-6502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56

Nº Fax (019) 99209-2427

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joserocardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 024/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 67	33.300,0000	33.300,00

Pedido 1615/2015	Total	33.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33.300,00

(TRINTA E TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1616/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2316/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10057 JOSE ROBERTO GEREMIAS MEI****Nome Fantasia JRG**

Endereço R. ANNA IDA IGNES PIACENTINI ARRIGUCCI, 377 - SALA A Bairro SOLARIO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13875-350

Nº Telefone (019) 3633-4639

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.147.388/0001-28

Nº Fax (019) 98894-0363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 555 **Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 025/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 49	41.982,0000	41.982,00

Pedido 1616/2015	Total	41.982,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	41.982,00

(QUARENTA E UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1617/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3015/2015**Fornecedor 10057 JOSE ROBERTO GEREMIAS MEI****Nome Fantasia JRG**

Endereço R. ANNA IDA IGNES PIACENTINI ARRIGUCCI, 377 - SALA A Bairro SOLARIO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-350

Nº Telefone (019) 3633-4639

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.147.388/0001-28

Nº Fax (019) 98894-0363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail zezinhogeremias@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 464**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 025/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 49	18.018,0000	18.018,00

Pedido 1617/2015	Total	18.018,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.018,00

(DEZOITO MIL E DEZOITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1618/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2332/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-458

Nº Telefone (019) 99537-1964

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 555 **Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 026/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 16	79.480,0000	79.480,00

Pedido 1618/2015	Total	79.480,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79.480,00

(SETENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1619/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2279/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-458

Nº Telefone (019) 99537-1964

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 561** **Dest. Recurso 012300000**

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 026/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 35	71.640,0000	71.640,00

Pedido 1619/2015	Total	71.640,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	71.640,00

(SETENTA E UM MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1620/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3028/2015**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-458

Nº Telefone (019) 99537-1964

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 026/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 16	44.020,0000	44.020,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 35	13.360,0000	13.360,00

Pedido 1620/2015	Total	57.380,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	57.380,00

(CINQUENTA E SETE MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1621/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 8621/2015

Fornecedor 10059 K GIORDANO & SILVA TRANSPORTES LTDA ME

Nome Fantasia CKR TRANSPORTES

Endereço R. SENADOR ABELARDO CESAR, 400

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTONIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99209-2427

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.148.885/0001-40

Nº Fax (999) 9238-6502

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail josericardotransportes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 027/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 47	41.727,5000	41.727,50
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 48	65.620,0000	65.620,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 70	74.200,0000	74.200,00

Pedido 1621/2015	Total	181.547,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	181.547,50

(CENTO E OITENTA E UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1622/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3046/2015**Fornecedor 10059 K GIORDANO & SILVA TRANSPORTES LTDA ME****Nome Fantasia** CKR TRANSPORTES

Endereço R. SENADOR ABELARDO CESAR, 400

Bairro CENTRO

Cidade SANTO ANTONIO DO JARDIM

Estado SP

CEP 13995-000

Nº Telefone (019) 99209-2427

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.148.885/0001-40

Nº Fax (999) 9238-6502

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail josericardotransportes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 464**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 027/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 47	9.272,5000	9.272,50
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 48	8.680,0000	8.680,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 70	13.800,0000	13.800,00

Pedido 1622/2015	Total	31.752,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.752,50

(TRINTA E UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1623/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Processo Nº: 1780/2015 **Empenho:** 2375/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6565 LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP

Nome Fantasia

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01

Bairro Santana

Cidade São Paulo

Estado SP

CEP 02030000

Nº Telefone 11 32462306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@lemarink.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	8	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD972AL/ CD972AN), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154319 TRIVER	20,0000	160,00
006	8	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD972AL/ CD972AN), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.200 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA	29,9900	239,92



Nº Pedido de Compra 1623/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1780/2015 Empenho: 2375/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154300 TRIVER		
007	8	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD973AL/CD973AN), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154335 TRIVER	25,4900	203,92
008	8	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD974AL/CD974AN), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET	25,4900	203,92

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **1623/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1780/2015 Empenho: 2375/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

			6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154327 TRIVER		
--	--	--	---	--	--

Pedido 1623/2015	Total	807,76
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	807,76

(OITOCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1624/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2230/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10061 MANTIQUEIRA LOCADORA DE VEICULOS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 496

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 99737-0391

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.487.593/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 029/15.

Objeto EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 46	55.320,0000	55.320,00

Pedido 1624/2015	Total	55.320,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55.320,00

(CINQUENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1625/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Processo Nº: 1781/2015 **Empenho:** 2368/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6565 LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP

Nome Fantasia

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01

Bairro Santana

Cidade São Paulo

Estado SP

CEP 02030000

Nº Telefone 11 32462306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@lemarink.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	3	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD972AL/ CD972AN), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154319 TRIVER	20,0000	60,00
006	10	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD972AL/ CD972AN), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.200 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA	29,9900	299,90



Nº Pedido de Compra 1625/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1781/2015 Empenho: 2368/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154300 TRIVER		
007	5	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD973AL/CD973AN), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154335 TRIVER	25,4900	127,45
008	5	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 920XL (CD974AL/CD974AN), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6000 PRINTER - E609A, HP OFFICEJET 6000 WIRELESS PRINTER - E609N, HP OFFICEJET 6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET	25,4900	127,45



Nº Pedido de Compra 1625/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2014

Processo Nº: 1781/2015 Empenho: 2368/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

6500 ALL-IN-ONE PRINTER - E709A, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500 WIRELESS ALL-IN-ONE PRINTER - E709N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 6500A PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - E710N, HP OFFICEJET 7000 WIDE FORMAT PRINTER - E809A HP OFFICEJET 7500A WIDE FORMAT E-ALL-IN-ONE PRINTER - E910A (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3154327
TRIVER

017	3	UN	CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 64A (CC364A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 10.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P4015N PRINTER, HP LASERJET P4015DN PRINTER, HP LASERJET P4014DN PRINTER, HP LASERJET P4015X PRINTER, HP LASERJET P4015TN PRINTER, HP LASERJET P4014N PRINTER, HP LASERJET P4515X PRINTER, HP LASERJET P4515TN PRINTER, HP LASERJET P4515N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 2856441 LEMARINK	89,5000	268,50
-----	---	----	--	---------	--------

Pedido 1625/2015	Total	883,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	883,30

(OITOCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1626/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2014**Processo Nº:** 1782/2015 **Empenho:** 2362/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6565 LEMARINK CARTUCHOS EIRELI - EPP****Nome Fantasia**

Endereço Av. Cruzeiro do Sul, 2282 sl 01

Bairro Santana

Cidade São Paulo

Estado SP

CEP 02030000

Nº Telefone 11 32462306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.436.917/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@lemarink.com.br

Local de Entrega

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

Ficha Nº 400**Dest. Recurso** 011100000

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **arg-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
019	8	UN	TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 LEMARINK	30,0000	240,00

Obs: Centro Cultural "Pagu".

Pedido 1626/2015	Total	240,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	240,00

(DUZENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1627/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3042/2015**Fornecedor 10061 MANTIQUEIRA LOCADORA DE VEICULOS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 496

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 99737-0391

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.487.593/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 029/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 46	21.300,0000	21.300,00

Pedido 1627/2015	Total	21.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.300,00

(VINTE E UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1628/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2335/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10062 MARIA ELISA DOTA DE JESUS TRANSPORTE ESCOLAR ME

Nome Fantasia

Endereço R. FRANCISCO CECILIO, 39

Bairro PEDREGULHO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13879-004

Nº Telefone (019) 3625-1117

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.074.525/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 030/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 32	54.120,0000	54.120,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 34	58.040,0000	58.040,00

Pedido 1628/2015	Total	112.160,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112.160,00

(CENTO E DOZE MIL E CENTO E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1629/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 3038/2015

Fornecedor 10062 MARIA ELISA DOTA DE JESUS TRANSPORTE ESCOLAR ME

Nome Fantasia

Endereço R. FRANCISCO CECILIO, 39

Bairro PEDREGULHO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13879-004

Nº Telefone (019) 3625-1117

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.074.525/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 030/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 32	3.200,0000	3.200,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 34	9.200,0000	9.200,00

Pedido 1629/2015	Total	12.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.400,00

(DOZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1630/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 13/2014

Processo Nº: 1783/2015 Empenho: 2371/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5767 L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA**

Nome Fantasia **L & C COMÉRCIO DE PAPELARIA LTDA**

Endereço RUA VINTE E SETE DE OUTUBRO, 73

Bairro CENTRO

Cidade SUZANO

Estado SP

CEP 08674-200

Nº Telefone (11) 2861-5946

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.980.648/0001-50

Nº Fax (11) 4742-7391

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lcpapelaria@uol.com.br,leila@suzupaper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 254 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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
002	5	UN	CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 ZAS TRAZ	0,6300	3,15
004	5	UN	GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 CIS	4,1100	20,55
005	10	CX	GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA. CÓDIGO BEC 183385 JOCAR	1,8900	18,90

Pedido 1630/2015	Total	42,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,60

(QUARENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1630/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 13/2014

Processo Nº: 1783/2015 **Empenho:** 2371/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1631/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2223/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10063 ORLANDO GERALDO COSTA MEI**
Nome Fantasia OGC TRANSPORTE ESCOLAR

Endereço R. MONSENHOR JOÃO RAMALHO, 389

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-035

Nº Telefone (019) 3622-3441

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.292/0001-65

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dricosta20@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 555**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 032/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 30	54.307,3000	54.307,30

Pedido 1631/2015	Total	54.307,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54.307,30

(CINQUENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1632/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3023/2015**Fornecedor** 10063**ORLANDO GERALDO COSTA MEI****Nome Fantasia****OGC TRANSPORTE ESCOLAR**

Endereço R. MONSENHOR JOÃO RAMALHO, 389

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-035

Nº Telefone (019) 3622-3441

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.292/0001-65

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dricosta20@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 032/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 30	65.692,7000	65.692,70

Pedido 1632/2015	Total	65.692,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	65.692,70

(SESSENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1633/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2281/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 5408****MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI****Nome Fantasia****MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI**

Endereço RUA JOÃO ROCHA, 247

Bairro JARDIM NOVA REPÚBLICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633 2649

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.075.289/0001-50

Nº Fax (019) 99364-4999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diskvanromildo@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556**Dest. Recurso 022200002**

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 031/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 15	61.520,0000	61.520,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 25	45.450,0000	45.450,00

Pedido 1633/2015	Total	106.970,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	106.970,00

(CENTO E SEIS MIL E NOVECENTOS E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1634/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2280/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10066 SONIA ROSA DE OLIVEIRA BERTONCELLI MEI****Nome Fantasia SONIA TRANSPORTE ESCOLAR**

Endereço R. TENENTE ALBERTO MENDES JUNIOR, 315 - LETRA B Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13875-030

Nº Telefone (019) 3631-8612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.272.084/0001-92

Nº Fax (019) 99695-6465

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail soniarosabertoncelli@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 562** **Dest. Recurso 022300001**

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 036/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 08	64.080,0000	64.080,00

Pedido 1634/2015	Total	64.080,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	64.080,00

(SESSENTA E QUATRO MIL E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1635/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3022/2015**Fornecedor 10066 SONIA ROSA DE OLIVEIRA BERTONCELLI MEI****Nome Fantasia SONIA TRANSPORTE ESCOLAR**

Endereço R. TENENTE ALBERTO MENDES JUNIOR, 315 - LETRA B Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13875-030

Nº Telefone (019) 3631-8612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.272.084/0001-92

Nº Fax (019) 99695-6465

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail soniarosabertoncelli@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 036/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 08	1.420,0000	1.420,00

Pedido 1635/2015	Total	1.420,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.420,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1636/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2328/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10065 PAULO ROBERTO RIBEIRO MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. JOSE GONÇALVES DOS SANTOS SOBRINHO, 74 - SALA 1Bairro JD INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-329

Nº Telefone (019) 3056-4416

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.460.300/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 034/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 26	106.780,0000	106.780,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 51	51.440,0000	51.440,00

Pedido 1636/2015	Total	158.220,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	158.220,00

(CENTO E CINQUENTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1637/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2327/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor** 5408**MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI****Nome Fantasia****MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI**

Endereço RUA JOÃO ROCHA, 247

Bairro JARDIM NOVA REPÚBLICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633 2649

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.075.289/0001-50

Nº Fax (019) 99364-4999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diskvanromildo@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407

SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 031/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 54	84.164,0000	84.164,00

Pedido 1637/2015	Total	84.164,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84.164,00

(OITENTA E QUATRO MIL E CENTO E SESENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1638/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3030/2015**Fornecedor 10065 PAULO ROBERTO RIBEIRO MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. JOSE GONÇALVES DOS SANTOS SOBRINHO, 74 - SALA 1 Bairro JD INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-329

Nº Telefone (019) 3056-4416

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.460.300/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 034/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 26	7.420,0000	7.420,00

Pedido 1638/2015	Total	7.420,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.420,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1639/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo QESE

Anulação de Empenho: 3021/2015

Fornecedor 5408 **MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI**

Nome Fantasia **MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI**

Endereço RUA JOÃO ROCHA, 247

Bairro JARDIM NOVA REPÚBLICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633 2649

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.075.289/0001-50

Nº Fax (019) 99364-4999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diskvanromildo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 031/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

Responsável gustavo

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 54	8.136,0000	8.136,00

Pedido 1639/2015	Total	8.136,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.136,00

(OITO MIL E CENTO E TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1640/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3034/2015**Fornecedor 10065 PAULO ROBERTO RIBEIRO MEI****Nome Fantasia**

Endereço R. JOSE GONÇALVES DOS SANTOS SOBRINHO, 74 - SALA 1 Bairro JD INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-329

Nº Telefone (019) 3056-4416

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.460.300/0001-81

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 034/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 51	17.100,0000	17.100,00

Pedido 1640/2015	Total	17.100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.100,00

(DEZESSETE MIL CEM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1641/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2329/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 5738** **TRANSPORTADORA ASN EIRELLI EPP**
Nome Fantasia **TRANSPORTADOR DE ALUNOS**

Endereço RUA ANTONIO ZAMORA, 151

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (019) 3641-7968

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.312.699/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transp.campo@itelefonica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 555 **Dest. Recurso** 012200000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 037/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 37	82.554,0000	82.554,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 65	78.668,0000	78.668,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 74	78.640,0000	78.640,00

Pedido 1641/2015	Total	239.862,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	239.862,00

(DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1642/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2299/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10064 PAULO FERREIRA PENHA MEI**
Nome Fantasia PFP TRANSPORTE ESCOLAR

Endereço R. LUIZ PREVIEIRO, 88 - APTO 14 -A

Bairro JD SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-210

Nº Telefone (019) 99174-3449

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.296.274/0001-40

Nº Fax (019) 3633-1342

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail prisossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 556**Dest. Recurso** 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 033/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 04	55.096,0000	55.096,00

Pedido 1642/2015	Total	55.096,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55.096,00

(CINQUENTA E CINCO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1643/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Anulação de Empenho:** 3010/2015**Fornecedor** 10064**PAULO FERREIRA PENHA MEI****Nome Fantasia****PFP TRANSPORTE ESCOLAR**

Endereço R. LUIZ PREVIEIRO, 88 - APT0 14 -A

Bairro JD SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-210

Nº Telefone (019) 99174-3449

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.296.274/0001-40

Nº Fax (019) 3633-1342

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail prisossa@hotmail.com

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 033/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 04	7.904,0000	7.904,00

Pedido 1643/2015	Total	7.904,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.904,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1644/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3024/2015**Fornecedor** 5738**TRANSPORTADORA ASN EIRELLI EPP****Nome Fantasia****TRANSPORTADOR DE ALUNOS**

Endereço RUA ANTONIO ZAMORA, 151

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (019) 3641-7968

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.312.699/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transp.campo@itelefonica.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 037/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 37	35.836,0000	35.836,00

Pedido 1644/2015	Total	35.836,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.836,00

(TRINTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1645/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3019/2015**Fornecedor** 5408**MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI****Nome Fantasia****MARIA ELISA MEIRELES FLORIANO - MEI****Endereço** RUA JOÃO ROCHA, 247

Bairro JARDIM NOVA REPÚBLICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000**Nº Telefone** (019) 3633 2649**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.075.289/0001-50**Nº Fax** (019) 99364-4999**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** diskvanromildo@hotmail.com**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** Cont 031/15**Objeto** Transporte de Alunos 2015**Aplicação** Educação**Responsável** gustavo**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 15	7.980,0000	7.980,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 25	23.250,0000	23.250,00

Pedido 1645/2015	Total	31.230,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.230,00

(TRINTA E UM MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1646/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2224/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15.

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 01	85.027,3000	85.027,30

Pedido 1646/2015	Total	85.027,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85.027,30

(OITENTA E CINCO MIL E VINTE E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1647/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1798/2015 **Empenho:** 2337/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 879 CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Nome Fantasia CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396 Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3968-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18

Nº Fax (016) 3968-4000

Inscr. Estadual 582.274.318.114

Inscr. Municipal 5532601

e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 293/11 TA 03/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	6300	UN	ÁCIDO ÚRICO	1,0890	6.860,70
002	1210	UN	ALFA GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	1,1110	1.344,31
003	638	UN	AMILASE CINÉTICA	1,1110	708,82
004	1804	UN	ANTIESTREPTOLISINA - O	1,1110	2.004,24
005	638	UN	ALBUMINA	1,1110	708,82
006	957	UN	BILIRRUBINA	1,0890	1.042,17
007	638	UN	CÁLCIO	1,1110	708,82
008	18000	UN	COLESTEROL	1,0890	19.602,00
009	12650	UN	COLESTEROL HDL DIRETO	1,0890	13.775,85
010	110	UN	COLINESTERASE	1,1110	122,21
011	13635	UN	CREATININA	1,0890	14.848,52
012	869	UN	CREATINOQUINASE (CK - TOTAL)	1,0890	946,34
013	869	UN	CREATINOQUINASE MB	1,0890	946,34
014	231	UN	DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA	1,1110	256,64
015	1496	UN	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA)	1,0890	1.629,14
016	957	UN	FERRO SÉRICO	1,0890	1.042,17
017	957	UN	FOSFATASE ALCALINA	1,0890	1.042,17

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **1647/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1798/2015 Empenho: 2337/2015 Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	176	UN	FÓSFORO	1,1110	195,54
019	957	UN	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GGT	1,0890	1.042,17
020	3795	UN	HEMOGLOBINA GLICADA (HB A 1C)	1,1110	4.216,25
021	176	UN	LACTATO DESODROGENASE (LDH)	1,1110	195,54
022	5500	UN	POTÁSSIO (K)	1,1110	6.110,50
023	2123	UN	PROTEÍNA C REATIVA	1,1110	2.358,65
024	638	UN	PROTEÍNAS TOTAIS	1,1110	708,82
025	2112	UN	PROVA DO LÁTEX (FATOR REUMATÓIDE)	1,1110	2.346,43
026	5500	UN	SÓDIO (NA)	1,1110	6.110,50
027	2530	UN	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (TGO)	1,0890	2.755,17
028	2530	UN	TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP)	1,0890	2.755,17
029	18975	UN	TRIGLICERÍDIOS	1,0890	20.663,78
030	8448	UN	URÉIA	1,0890	9.199,87
031	31680	UN	GLICOSE	1,0890	34.499,52

Pedido 1647/2015	Total	160.747,17
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160.747,17

(CENTO E SESENTA MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1648/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** QESE**Anulação de Empenho:** 3026/2015**Fornecedor** 5738**TRANSPORTADORA ASN EIRELLI EPP****Nome Fantasia****TRANSPORTADOR DE ALUNOS**

Endereço RUA ANTONIO ZAMORA, 151

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (019) 3641-7968

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.312.699/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transp.campo@itelefonica.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464**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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 037/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 65	15.792,7000	15.792,70
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 74	24.360,0000	24.360,00

Pedido 1648/2015	Total	40.152,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40.152,70

(QUARENTA MIL E CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1649/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3011/2015**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 01	23.972,7000	23.972,70

Pedido 1649/2015	Total	23.972,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.972,70

(VINTE E TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1650/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2298/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10068 WAGNER CROQUE MARCONDES MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA DAS PALMEIRAS, 50

Bairro VILA MAGNOLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-039

Nº Telefone (019) 3623-2339

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.146.716/0001-71

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 562

Dest. Recurso 022300001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 039/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 06	61.200,0000	61.200,00

Pedido 1650/2015	Total	61.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61.200,00

(SESSENTA E UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1651/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 3039/2015

Fornecedor 10068 WAGNER CROQUE MARCONDES MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA DAS PALMEIRAS, 50

Bairro VILA MAGNOLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-039

Nº Telefone (019) 3623-2339

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.146.716/0001-71

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 039/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável jorge

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 06	16.800,0000	16.800,00

Pedido 1651/2015	Total	16.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.800,00

(DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra 1652/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2330/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10060 M & D TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R. GABRIEL ANTAKLI, 143

Bairro V. NOSSA SENHORA FATIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-668

Nº Telefone (019) 3633-1437

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.692/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.136.118

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 028/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 59	23.360,0000	23.360,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 68	51.147,3000	51.147,30

Pedido 1652/2015	Total	74.507,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	74.507,30

(SETENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1653/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 8620/2015

Fornecedor 5536 ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME

Nome Fantasia AGUIAS SEGURANÇAS

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 007/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável jorge

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 42	57.387,0000	57.387,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 53	39.627,3000	39.627,30
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 73	45.547,3000	45.547,30
004	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 69	76.747,3000	76.747,30
005	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 58	43.947,3000	43.947,30

Pedido 1653/2015	Total	263.256,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	263.256,20

(DUZENTOS E SESENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra 1654/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo QESE

Anulação de Empenho: 3004/2015

Fornecedor 10060 M & D TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R. GABRIEL ANTAKLI, 143

Bairro V. NOSSA SENHORA FATIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-668

Nº Telefone (019) 3633-1437

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.692/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.136.118

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 028/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 59	20.520,0000	20.520,00
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 68	19.200,0000	19.200,00

Pedido 1654/2015	Total	39.720,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.720,00

(TRINTA E NOVE MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1655/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2225/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 28	67.247,3000	67.247,30

Pedido 1655/2015	Total	67.247,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67.247,30

(SESSENTA E SETE MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1656/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2231/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556**Dest. Recurso** 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 27	75.147,3000	75.147,30

Pedido 1656/2015	Total	75.147,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75.147,30

(SETENTA E CINCO MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1657/2015**

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo QESE - TRANSPORTE DE ALUNOS

Anulação de Empenho: 3007/2015

Fornecedor **5536 ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME**

Nome Fantasia **AGUIAS SEGURANÇAS**

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 007/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 53	12.373,0000	12.373,00
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 58	34.719,9000	34.719,90
004	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 69	19.252,7000	19.252,70
005	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 73	26.400,0000	26.400,00

Pedido 1657/2015	Total	92.745,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	92.745,60

(NOVENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1658/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2259/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 562

Dest. Recurso 022300001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 21	75.467,3000	75.467,30

Pedido 1658/2015	Total	75.467,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75.467,30

(SETENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1659/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3012/2015**Fornecedor 6465 INESSA ALVES FELISBERTO PELOZIO DOS REIS****Nome Fantasia**

Endereço R. GABRIEL PIO LOYOLA, 182

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-608

Nº Telefone (019) 3056-5221

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.486.644/0001-60

Nº Fax (019) 98102-6466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail inessa_2012@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 018/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015.

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 21	13.764,6000	13.764,60
002	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 27	6.924,7000	6.924,70
003	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 28	18.414,7000	18.414,70

Pedido 1659/2015	Total	39.104,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.104,00

(TRINTA E NOVE MIL E CENTO E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1660/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2296/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 5160 DANILO AZEVEDO RUIZ GALHARDO MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA MARIO MELETTI, 100

Bairro JD CREPUSCULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-298

Nº Telefone (999) 3631-7114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.528.789/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 013/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 38	6.600,0000	6.600,00

Pedido 1660/2015	Total	6.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.600,00

(SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1661/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2314/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-458

Nº Telefone (019) 99537-1964

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 555 **Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 026/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 36	56.180,0000	56.180,00

Pedido 1661/2015	Total	56.180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.180,00

(CINQUENTA E SEIS MIL E CENTO E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1662/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2292/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor 5160 DANILO AZEVEDO RUIZ GALHARDO MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA MARIO MELETTI, 100

Bairro JD CREPUSCULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-298

Nº Telefone (999) 3631-7114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.528.789/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 563

Dest. Recurso 052300003

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 013/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **douglas****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 38	20.000,0000	20.000,00

Pedido 1662/2015	Total	20.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.000,00

(VINTE MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1663/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3006/2015**Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME****Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES**

Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38

Bairro JD NOVO HORIZONTE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-458

Nº Telefone (019) 99537-1964

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 026/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 36	20.820,0000	20.820,00

Pedido 1663/2015	Total	20.820,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.820,00

(VINTE MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1664/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3043/2015**Fornecedor 5160 DANILO AZEVEDO RUIZ GALHARDO MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA MARIO MELETTI, 100

Bairro JD CREPUSCULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-298

Nº Telefone (999) 3631-7114

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.528.789/0001-74

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 013/15

Objeto TRANSPORTE ESCOLAR 2015

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 38	7.400,0000	7.400,00

Pedido 1664/2015	Total	7.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.400,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1665/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 2294/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10069 WALMARC TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R. CORONEL JOSE PROCOPIO, 1181 - C-1

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-205

Nº Telefone (019) 3623-6723

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.712/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.145.119

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 556

Dest. Recurso 022200002

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 040/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 10	56.980,0000	56.980,00

Pedido 1665/2015	Total	56.980,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56.980,00

(CINQUENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1666/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0

Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Anulação de Empenho: 3000/2015

Fornecedor 10069 WALMARC TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R. CORONEL JOSE PROCOPIO, 1181 - C-1

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-205

Nº Telefone (019) 3623-6723

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.712/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.145.119

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 040/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 10	9.520,0000	9.520,00

Pedido 1666/2015	Total	9.520,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.520,00

(NOVE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1667/2015

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

Modalidade 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 2295/2015 Vínculo TRANSPORTE ALUNOS

Fornecedor 10069 WALMARC TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R. CORONEL JOSE PROCOPIO, 1181 - C-1

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-205

Nº Telefone (019) 3623-6723

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.712/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.145.119

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 562

Dest. Recurso 022300001

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 040/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 17	62.068,0000	62.068,00

Pedido 1667/2015	Total	62.068,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	62.068,00

(SESSENTA E DOIS MIL E SESSENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1668/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Anulação de Empenho:** 3041/2015**Fornecedor 10069 WALMARC TRANSPORTE ESCOLAR LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço R. CORONEL JOSE PROCOPIO, 1181 - C-1

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-205

Nº Telefone (019) 3623-6723

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.306.712/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.100.145.119

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 040/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 17	9.432,0000	9.432,00

Pedido 1668/2015	Total	9.432,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.432,00

(NOVE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1669/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2306/2015 **Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Fornecedor** 5530**ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI****Nome Fantasia****ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI**

Endereço RUA NOSSA SENHORA DOS ANJOS, 73

Bairro VILA CLAYTON

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-027

Nº Telefone (019) 3633-2502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.031.953/0001-04

Nº Fax (019) 99175-8378

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eliasjneto@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407

SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 008/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 44	98.720,0000	98.720,00

Pedido 1669/2015	Total	98.720,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	98.720,00

(NOVENTA E OITO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1670/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** EDUCAÇÃO**Anulação de Empenho:** 3044/2015**Fornecedor** 5530**ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI****Nome Fantasia****ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI**

Endereço RUA NOSSA SENHORA DOS ANJOS, 73

Bairro VILA CLAYTON

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-027

Nº Telefone (019) 3633-2502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.031.953/0001-04

Nº Fax (019) 99175-8378

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eliasjneto@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia Cont 008/15

Objeto Transporte de Alunos 2015

Aplicação Educação

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 44	22.380,0000	22.380,00

Pedido 1670/2015	Total	22.380,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.380,00

(VINTE E DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LIDOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1671/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 136/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0**Vínculo** TRANSPORTE ALUNOS**Anulação de Empenho:** 3008/2015**Fornecedor 5536 ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME****Nome Fantasia** AGUIAS SEGURANÇAS

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia cont 007/15

Objeto TRANSPORTE DE ALUNOS 2015.

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 42	25.112,7000	25.112,70

Pedido 1671/2015	Total	25.112,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.112,70

(VINTE E CINCO MIL E CENTO E DOZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

Nº Pedido de Compra **1672/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1890/2015 Empenho: 2255/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **5299 SERGIO PEDRO BUZELLI**Nome Fantasia **SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	LOCACAO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	176,88
002	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA	52,0900	52,09

Pedido 1672/2015	Total	228,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,97

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1673/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1891/2015 **Empenho:** 2246/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299****SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia****SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463**Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	52,0900	52,09
002	1	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	176,88

Pedido 1673/2015	Total	228,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,97

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1674/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1892/2015 **Empenho:** 2257/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI

Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 125** **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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA	317,2350	634,47

Pedido 1674/2015	Total	634,47
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	634,47

(SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1675/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1893/2015 **Empenho:** 2258/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 14**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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MONITORAMENTO DE CENTRAL DE ALARME DE NO MÍNIMO 18 SETORES + TECLADO DE SENHA + CAIXA METÁLICA + TRANSFORMADOR, PELO PERÍODO DE DOZE MESES, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO PP 131/2014. - Cobrir despesas com monitoramento de alarme no prédio do Gabinete do Prefeito, localizado na Rua Marechal Deodoro, no mês de janeiro de 2015.	334,3600	334,36

Pedido 1675/2015	Total	334,36
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	334,36

(TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1676/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1894/2015 **Empenho:** 2260/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299****SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia****SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação Assessoria Jurídica

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	LOCACAO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO - Serviço de locação de um sistema de alarme no prédio que abriga esta Assessoria Jurídica, situado na Rua Dr. Teófilo Ribeiro de Andrade nº 295 - Centro, para o mês de janeiro de 2015.	214,8100	214,81

Pedido 1676/2015	Total	214,81
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	214,81

(DUZENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA E UM CENTAVO)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1677/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1895/2015 **Empenho:** 2247/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI

Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 681

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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	52,0900	52,09
002	1	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	176,88

Pedido 1677/2015	Total	228,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,97

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1678/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1896/2015 **Empenho:** 2250/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 669** **Dest. Recurso 053000009**

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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	52,0900	52,09
002	1	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	176,88

Pedido 1678/2015	Total	228,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,97

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1679/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1897/2015 **Empenho:** 2252/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 644** **Dest. Recurso 053000011**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação .

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	52,0900	52,09
002	1	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	176,88

Pedido 1679/2015	Total	228,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	228,97

(DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1680/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1898/2015 **Empenho:** 2254/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 584** **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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação PARA OS PRÉDIOS DO DEPTO DE SAÚDE: CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial
 CAPS ad – Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras drogas Centro
 de Especialidades – Dr. João Batista de Figueiredo CostaCEO – Centro de
 Especialidades Odontológicas – Dr. Palmyro FerrantiUBS Dr. Acidino de
 AndradeUBS Dr. Amado Gonçalves dos SantosUBS Dr. Delvo de Oliveira
 WestinUnidade Básica de Saúde - UBS Dr. Paulo Emilio de Oliveira
 AzevedoUSF Dr. Raul de Oliveira AndradeUSF Dr. Aléxis HakinUSF Dr. Antenor
 José BernardesUSF Dr. Ermelindo Adolpho ArrigucciUSF Dr. Geraldo
 PradellaUSF Maria Gabriela Junqueira ValimUSF Dr. Sebastião José
 RodriguesAmbulatório de Saúde Mental

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA -	625,0900	625,09
002	1	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	2.122,5600	2.122,56

Pedido 1680/2015	Total	2.747,65
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.747,65

(DOIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1681/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1899/2015 **Empenho:** 2261/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI

Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 404** **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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **compras-larissa**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA	52,0900	104,18
002	2	MES	LOCAÇÃO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO ELETRONICO	176,8800	353,76
Pedido 1681/2015 Total				457,94	
Cancelados (-)				0,00	
Descontos (-)				0,00	
Impostos (+)				0,00	
Valor				457,94	

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1682/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1889/2015 **Empenho:** 2263/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5299 SERGIO PEDRO BUZELLI****Nome Fantasia SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 328** **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 Contrato 300/10 TA 25/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MONITORAMENTO DE CENTRAL DE ALARME DE NO MÍNIMO 18 SETORES + TECLADO DE SENHA + CAIXA METÁLICA + TRANSFORMADOR, PELO PERÍODO DE DOZE MESES, CONFORME MEMORIAL DESCRITIVO PP 131/2014.	1.602,7900	1.602,79

Pedido 1682/2015	Total	1.602,79
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.602,79

(UM MIL E SEISCENTOS E DOIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1683/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1904/2015 **Empenho:** 2338/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6521 YUNAIZA FERNANDEZ GUERRA****Nome Fantasia**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.791.251-05

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 586****Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA. YUNAIZA FERNANDEZ GUERRA CPF. 067.791.251-05	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1683/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1684/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1911/2015 **Empenho:** 2349/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6527 LINO ARMANDO BRAVO RAMOS

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.832.961-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR LINO ARMANDO BRAVO RAMOS CPF. 067.832.961-30	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1684/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1685/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1905/2015 **Empenho:** 2339/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6525 CLARIBEL PEREZ FONSECA

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.547.941-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA. CLARIBEL PEREZ FONSECA CPF. 067.547.941-00	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1685/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1686/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1906/2015 **Empenho:** 2340/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6579****MAYLEN ROSA RODRIGUEZ GARCIA****Nome Fantasia****MAYLEN ROSA RODRIGUEZ GARCIA**

Endereço RUA ATILIO ANDRE RUBBO, Nº 135, AP 11

Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.146.141-11

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRA MAYLEN ROSA RODRIGUES GARCIA CPF. 068.146.141-11	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1686/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1687/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1912/2015 **Empenho:** 2350/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6528 OMAR MADAN DIEZ

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.853.301-65

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. OMAR MADAN DIEZ CPF. 067.853.301-65	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1687/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1688/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1907/2015 **Empenho:** 2341/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6526 BARBARO GONZALEZ RODRIGUEZ

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.661.111-78

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. BÁRBARO GONZALEZ RODRIGUEZ CPF. 067.661.111-78	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1688/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1689/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1908/2015 **Empenho:** 2342/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6523 YADISVEL RODRIGUEZ PEREZ****Nome Fantasia**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.849.391-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 586****Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1689/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1690/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1913/2015 **Empenho:** 2352/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6522 KARELYS MATOS RODRIGUEZ

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.852.301-01

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. KARELYS MATOS RODRIGUEZ CPF. 067.852.301-01	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1690/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1691/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1909/2015 Empenho: 2344/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6520 DIEGO LOPES

Nome Fantasia

Endereço RUA JOÃO MICHELAZZO, 60

Bairro JD. BOA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-118

Nº Telefone (31) 9548-0758

C.P.F / C.N.P.J. Nº 226.735.008-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diegolopes82@hotmail.com

Local de Entrega

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

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1691/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1692/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1910/2015 **Empenho:** 2347/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6578 WALDEMAR ROMERO DOMINGUEZ

Nome Fantasia WALDEMAR ROMERO DOMINGUEZ

Endereço RUA ATILIO ANDRE RUBBO, Nº 135, AP 11

Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.562.691-94

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR. WALDEMAR ROMERO DOMINGUES CPF. 067.562.691-94	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1692/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1693/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1914/2015 **Empenho:** 2353/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6524 DAILIN RAMOS FEBLE

Nome Fantasia

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 067.534.291-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DAILIN RAMOS FEBLE CPF. 067.534.291-07	3.000,0000	24.000,00

Pedido 1693/2015	Total	24.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.000,00

(VINTE E QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1694/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1915/2015 **Empenho:** 2354/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10099 THIAGO HENRIQUE ABRÃO BERTHOLINI

Nome Fantasia

Endereço GETÚLIO VARGAS, 38

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 360.392.498-38

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 586

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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	6	SERV	AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DR THIAGO HENRIQUE ABRÃO BERTHOLINI CPF 360.392.498- 38	3.000,0000	18.000,00

Pedido 1694/2015	Total	18.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1695/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1919/2015 **Empenho:** 2393/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA
Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**

Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42

Inscr. Estadual

e-mail angeloerochi@gmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (19) 3623-3120

Nº Fax 36317695

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 347** **Dest. Recurso 055000004**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-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	6	UN	VIDRO FANTASIA, TAMANHO 50 X 20 -	20,0000	120,00

Pedido 1695/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1696/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2014

Processo Nº: 17/2015

Empenho: 2373/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6202

REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA

Nome Fantasia

REAL DISTRIBUIDORA

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

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

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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	100	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 SUZANO	9,3500	935,00

Pedido 1696/2015	Total	935,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	935,00

(NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1697/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 31/2014**Processo Nº:** 1786/2015 **Empenho:** 2358/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

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

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 11**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação Banco do Povo

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	100	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 SUZANO	9,3500	935,00

Pedido 1697/2015	Total	935,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	935,00

(NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1698/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1920/2015 **Empenho:** 2355/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 572 ELETRO - TÉCNICA MADRUGA LTDA****Nome Fantasia** MADRUGA

Endereço RUA MÁRIO FERREIRA DA SILVA Nº 60

Bairro D. E. R.

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.923.450/0001-73

Nº Fax (

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrotecnicamadruga@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE REDE ELÉTRICA NO RECINTO DE EXPOSIÇÕES COM SUBSTITUIÇÕES DE PEÇAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA - TROCA DE FUSÍVEL PRIMÁRIO 10K	156,8000	156,80

Pedido 1698/2015	Total	156,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,80

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1699/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1921/2015 **Empenho:** 2351/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 681 AUDITEL TELECOMUNICACAO LTDA.ME****Nome Fantasia** AUDITEL

Endereço RUA GENERAL OSÓRIO, Nº 874

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-431

Nº Telefone 3623 3333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.774.691/0001-75

Nº Fax 3623 3333

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail auditeltelecom@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 328**Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DO PABX DO CONSELHO TUTELAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	MANUTENÇÃO DE PABX -	440,0000	440,00

Pedido 1699/2015	Total	440,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	440,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1700/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 15/2014**Processo Nº:** 1784/2015 **Empenho:** 2357/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

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

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 11**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Banco do Povo

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
002	50	UN	CAIXA DE ARQUIVO MORTO; EM PAPELÃO ONDULADO, DUPLEX (PAREDE SIMPLES), KRAFT/2ONDA, DESMONTAVEL; GRAMATURA 550+/- 25G/M2, MEDINDO (360X250X135)MM; NA COR PARDA. CÓDIGO BEC 000059765 SAMPA	0,8400	42,00

Pedido 1700/2015	Total	42,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,00

(QUARENTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **1701/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 31/2014

Processo Nº: 1787/2015 Empenho: 2359/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6202 REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA**Nome Fantasia **REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

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

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 228

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 SUZANO	9,3500	93,50

Pedido 1701/2015	Total	93,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	93,50

(NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1702/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1922/2015 **Empenho:** 2390/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 3361 ANA MARIA RAMOS DE SOUZA & CIA LTDA
Nome Fantasia SORVETERIA MILK MONI

Endereço RUA ALAN KARDEC, 246 Bairro JD FLEMING
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13876-080 Nº Telefone 3623-2431
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.196.949/0001-80 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 278** **Dest. Recurso 055000001**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE SORVETES, FESTA DE CARNAVAL, NO CENTRO DE INTEGRAÇÃO DO IDOSO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	UN	SORVETE TIPO PICOLÉ SABOR LEITE CONSENSADO, 55G POR UNIDADE -	1,3000	130,00
002	100	UN	SORVETE TIPO PICOLÉ SABOR GROSELHA, 55G POR UNIDADE -	0,8500	85,00

Pedido 1702/2015	Total	215,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	215,00

(DUZENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1703/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1925/2015 **Empenho:** 2376/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA

Nome Fantasia CORES & CIA

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-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	5	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 230 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 23 MM -	28,0000	140,00
002	1	GL	TINTA ESMALTE PARA CONSTRUÇÃO CIVIL; BRILHANTE; NA COR VERDE FOLHA; GALÃO DE 3,6 LITROS -	37,0000	37,00
003	3	GL	THINNER - GALÃO COM 5 LITROS -	43,0000	129,00
004	2	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 100 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 10 MM -	21,0000	42,00

Pedido 1703/2015	Total	348,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	348,00

(TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1704/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1926/2015 **Empenho:** 2389/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia

IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.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 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIO - MESES DE MAIO À DEZEMBRO DE 2015.	640,0000	5.120,00

Pedido 1704/2015	Total	5.120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.120,00

(CINCO MIL E CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1705/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1923/2015 **Empenho:** 2356/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5750 IOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT****Nome Fantasia IOB INFORMACOES OBJETIVAS PUBLICACOES JURIDICAS LT**

Endereço R ANTONIO NAGIB IBRAHIM, Nº 350 Bairro AGUA BRANCA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 05.036-06 Nº Telefone (11) 2188 7570

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.217.850/0001-59 Nº Fax 0800 7247570 RAMAL 3

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail maria.rodrigues@iob.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 109 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ASSINATURA DE PERIÓDICOS OU BOLETINS NO PERÍODO DE 05/15 A 04/16

Aplicação Depto de Recursos Humanos

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ASSINATURA DE PERIÓDICOS OU BOLETINS ??? (IOB) - Boletim IOB Tradicional + CLT - Período 05/15 a 04/2016	5.238,0000	5.238,00

Pedido 1705/2015	Total	5.238,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.238,00

(CINCO MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1706/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1930/2015 **Empenho:** 2383/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone 3631-0488

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03

Nº Fax 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 151

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE OBRAS EM GERAL

Aplicação DEPTO SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	26	TON	PEDRA BRITADA Nº 02 -	84,5000	2.197,00

Pedido 1706/2015	Total	2.197,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.197,00

(DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1707/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1935/2015 **Empenho:** 2345/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6693 CAMPOS & CAMPOS DEDETIZADORA LTDA - ME

Nome Fantasia DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA HIGH TECH

Endereço AV GUILHERME GUERREIRO, 311 Bairro JARDIM INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13872-400

Nº Telefone (019) 3623-5060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.334.905/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual ISENTO

Inscr. Municipal 16962

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO NO LAR MEIMEI

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO - ÁREA DE 812,43 M ²	367,7000	367,70

Pedido 1707/2015	Total	367,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	367,70

(TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 1482/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1708/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1931/2015 **Empenho:** 2385/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 11** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Conserto do veículo GOL BPY 7491 do Cartório Eleitoral

Aplicação Gabinete

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	POLIA DO ALTERNADOR - Rolamento lado Polia do Alternador	15,0000	15,00
002	1	UN	ROLAMENTO - Rolamento lado coletor do alternador	12,0000	12,00
003	1	UN	REGULADOR - Regulador de Voltagem	25,0000	25,00
004	1	UN	CORREIA DO ALTERNADOR -	15,0000	15,00
005	1	UN	ROTOR - Coletor do rotor do alternador	90,0000	90,00

Pedido 1708/2015	Total	157,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	157,00

(CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DI RETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1709/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1932/2015 **Empenho:** 2387/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1448 COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.****Nome Fantasia DPASCHOAL (SJBV)**

Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3634-1980

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31

Nº Fax 3623-4455

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 88****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PNEU PARA VEÍCULO CMW0829.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PNEU 185/65 - ARO 14 - PARA VEÍCULO PLACA CMW0829.	209,1600	209,16

Pedido 1709/2015	Total	209,16
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	209,16

(DUZENTOS E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1710/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 2397/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1959 OXICOPER LTDA****Nome Fantasia OXICOPER**

Endereço AV. JOSÉ REMÍGIO PREZIA, 269

Bairro JD. DOS ESTADOS

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37.701-10

Nº Telefone (35) 3722.2203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.863.721/0001-56

Nº Fax (35) 3722.2203

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacoes@oxicoper.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

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 099/14

Aplicação DETO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60	M3	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	20,0000	1.200,00
002	1240	M3	OXIGÊNIO MEDICINAL	12,4000	15.376,00

Pedido 1710/2015	Total	16.576,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.576,00

(DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1711/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1933/2015 **Empenho:** 2388/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6513 ENCADERNADORA E PAPELARIA SANTA HELENA LTDA - ME****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA PADRE JOSUE, 162-A

Bairro VILA OPERARIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13872-021

Nº Telefone (999) 3633-5527

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.855.356/0001-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639094660110

Inscr. Municipal

e-mail santosluuh@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 109**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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO

Aplicação Depto de Recursos Humanos

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	13	SERV	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO - Folha de pagamento Ano 2014	40,0000	520,00

Pedido 1711/2015	Total	520,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	520,00

(QUINHENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1712/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1934/2015 **Empenho:** 2346/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA****Nome Fantasia** GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 616

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBOS PARA UNIDADES DE SAUDE CEO E PSF

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	47	SERV	CONFECÇÃO DE CARIMBOS -	12,0000	564,00

Pedido 1712/2015	Total	564,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	564,00

(QUINHENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1713/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1936/2015 **Empenho:** 2409/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia** CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 274**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO - ROMPEDOR BRAMEX 30KG

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-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	14	HS	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - LOCAÇÃO DE ROMPEDOR BRAMEX 30 KG PARA SERVIÇOS DA RETIRADA DA BASE DO SEMAFORO NO CRUZAMENTO DA PRAÇA CEL. JOAQUIM JOSÉ COM PRAÇA ROQUE FIORI	21,0000	294,00

Pedido 1713/2015	Total	294,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294,00

(DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1714/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1938/2015 **Empenho:** 2412/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3854 TELCLARE COM. CELULARES LTDA ME****Nome Fantasia BRUMI**

Endereço AV OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 827

Bairro JD PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623 5655

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.398.785/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail brumicel@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 584**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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO EM APARELHO DE FAX

Aplicação PARA O LABORATÓRIO DA RUA PIRATININGA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO EM APARELHO DE FAX	80,0000	80,00

Pedido 1714/2015	Total	80,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015**_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1715/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1939/2015 **Empenho:** 2410/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1301 SERRALHERIA LUMAR LTDA ME****Nome Fantasia SERRALHERIA LUMAR LTDA ME**

Endereço RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 441

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633 8385

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.958/0001-16

Nº Fax 3622-3411

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 328****Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DA PORTA DO CENTRO DE CAPACITAÇÃO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE SERRALHERIA -	300,0000	300,00

Pedido 1715/2015	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1482/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1716/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1940/2015 **Empenho:** 2411/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1472** **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS****Nome Fantasia** **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 55** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE CARTÓRIO COM CERTIDÕES DE MATRÍCULA - PQ RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS EM CARTÓRIO -	1.996,3600	1.996,36

Pedido 1716/2015	Total	1.996,36
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.996,36

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇÃO