



Nº Pedido de Compra **2473/2015** Global/Estimativo

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

Modalidade 26/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 46/2015 **Empenho:** 4365/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6435 AGENOR ADRIANO RODRIGUES DOS SANTOS 35594579800
Nome Fantasia GRUPO GARRA ESTUDIO DE DANCA

Endereço	R QUATORZE DE JULHO, Nº 363	Bairro	VILA CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13.870-74	Nº Telefone	(19)981373122
C.P.F / C.N.P.J. Nº	19.338.685/0001-09	Nº Fax	(19)991682574
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	adrian.delehan@bol.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 386** **Dest. Recurso 015100000**
 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 CONT. 078/15

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUÇÃO DE DANÇA

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CLÁSSICO 2 aulas semanais para turma de 15 alunos	247,5000	2.970,00
002	12	MES	INSTRUTOR DE DANÇA - HIP HOP 2 aulas semanais para turma de 15 alunos	247,5000	2.970,00
003	12	MES	INSTRUTOR DE DANÇA - JAZZ 2 aulas semanais para turma de 15 alunos	247,5000	2.970,00
004	12	MES	INSTRUTOR DE DANÇA - ESTILO CONTEMPORÂNEO 2 aulas semanais para turma de 15 alunos	247,5000	2.970,00

Pedido 2473/2015	Total	11.880,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.880,00

(ONZE MIL E OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2474/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2820/2015 Empenho: 4366/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **104 ROBERTO APARECIDO PASQUINI ME**
Nome Fantasia **BOAVISTA BOMBAS DIESEL**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 1302

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13.870-67

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.767.239/0001-54

Inscr. Estadual

e-mail betopasquim@hotmail.com

Bairro VL. CONRADO

Estado SP

Nº Telefone (19) 3623-4286

Nº Fax (19) 3623-4286

Inscr. Municipal

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 MERCEDES CAUDEIRA PLACA CPV6341

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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA REGULAGEM DE BOMBA INJETORA E BICOS INJETORES. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	1.216,0000	1.216,00

Pedido 2474/2015	Total	1.216,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.216,00

(UM MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2475/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2821/2015 **Empenho:** 4367/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10048 LEONARDO VIEIRA DE ANDRADE NOGUEIRA - ME****Nome Fantasia** CURUPIRA NA REDE

Endereço R GIL CABRAL DE VASCONCELOS, 107

Bairro VILA VALENTIN

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-030

Nº Telefone (019) 3623-1429

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.956.310/0001-09

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.268.603.113

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 31**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PROJETO DE EXPEDIÇÃO AUDIOVISUAL AO RIO JAGUARI MIRIM

Aplicação Assessoria de Comunicação 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES REFERENTES AO RIO JAGUARI MIRIM - ADESIVAGEM NOS CAIAQUES; CAMISETAS E MATERIAL DE SEGURANÇA; NOS VÍDEOS DESENVOLVIDOS APÓS CADA EXPEDIÇÃO E POSTADOS NA INTERNET; NAS MÍDIAS SOCIAIS E SITE DO PROJETO; NO MAPA DO RIO JAGUARI QUE SERÁ DESENVOLVIDO AO FINAL DA ETAPA 1 E NOS RELATÓRIOS DO PROJETO.	500,0000	500,00

Pedido 2475/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 2476/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2822/2015 **Empenho:** 4368/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - RETIFICA DO VOLANTE, REMOÇÃO DA CAIXA DE CÂMBIO PARA RETIFICAR VOLANTE E TROCA DO KIT DE EMBREAGEM, ANEL DO VOLANTE, GARFO DA EMBREAGEM, KIT DE GARFO DA EMBREAGEM, BRAÇO DO CÂMBIO, COXIM DO CÂMBIO, RETENTOR DO VOLANTE E 4 KITS DA HOMOCINÉTICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	858,0000	858,00

Pedido 2476/2015	Total	858,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	858,00

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2477/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2823/2015 **Empenho:** 4369/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5981 KATIA DRAGON CELINI NASCIMENTO 31801169861****Nome Fantasia KR HIDRAULICOS E COMPRESSORES**

Endereço R MARECHAL DEODORO, Nº 13

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-22

Nº Telefone 3633 6326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.765.214/0001-38

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail krhidraulicos@ig.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DA ENGRAXADEIRA.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE ENGRAXADEIRA	230,0000	230,00

Pedido 2477/2015	Total	230,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	230,00

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2478/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2824/2015 **Empenho:** 4370/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ÔNIBUS CLK 0990.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

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 VEÍCULO - SERVIÇO DE REGULAGEM DO TACÓGRAFO COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	384,0000	384,00

Pedido 2478/2015	Total	384,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	384,00

(TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2479/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2825/2015 Empenho: 4371/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME

Nome Fantasia PEDRO AUTO PEÇAS

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcelsjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 581

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	OLEO 15W40 - BALDE 20 LITROS -	250,0000	500,00
002	1	UN	BALDE ÓLEO HIDRÁULICO 68 COM 20LTS -	250,0000	250,00

Pedido 2479/2015	Total	750,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750,00

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 2480/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2826/2015 **Empenho:** 4372/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 511 COMERCIAL GRULI DE PEÇAS E RETIFICA DE MOTORES LTDA EPP**
Nome Fantasia RETÍFICA GRULI

Endereço RUA SANTO ANTONIO, Nº 522

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.461.971/0001-19

Nº Fax (999) 3623-1033

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail retifcagruli@bol.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO IVECO BSV 5649.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - TIRAR E COLOCAR CABEÇOTE, CARTER E PISTÕES.	650,0000	650,00

Pedido 2480/2015	Total	650,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	650,00

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



Nº Pedido de Compra **2481/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2827/2015 Empenho: 4373/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - TROCA DE TODOS OS ÓLEOS E DE TODOS OS FILTROS, TROCA DOS DISCOS E PASTILHAS DIANTEIRAS, TROCA DO KIT E DO ATUADOR DE EMBREAGEM, ENG 2 CUBOS DIANTEIROS, REGULAGEM DE FREIOS E VERIFICAÇÃO DA SUSPENSÃO.	690,0000	690,00

Pedido 2481/2015	Total	690,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	690,00

(SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2482/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 62/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 4374/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 50/2015**Fornecedor** 616**S. M. E. INFORMÁTICA LTDA****Nome Fantasia****S. M. E. INFORMÁTICA**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS Nº 96

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 36316060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.587.817/0001-44

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail smeinformatica@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 456**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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA ANUAL

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
002	1	UN	(GRUPO ERRADO) JOGO DE CHAVES DE FENDA PARA MANUTENÇÃO EM CPU'S E DRIVES DE HD/DVD	16,9000	16,90

Pedido 2482/2015	Total	16,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16,90

(DEZESSEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

Nº Pedido de Compra **2483/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 62/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 4375/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 50/2015

Fornecedor **1231****OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**

Nome Fantasia

OPÇÃO INFORMÁTICA

Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2019

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54

Nº Fax 36333807

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 456

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA ANUAL

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	30	UN	ADAPTADOR TOMADA UNIVERSAL FORCELINE	5,0000	150,00

Pedido 2483/2015	Total	150,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2484/2015****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:** 2830/2015**Empenho:** 4377/2015**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 199**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10901

GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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
005	750	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOCENTRO	1,4800	1.110,00

Pedido 2484/2015	Total	1.110,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.110,00

(UM MIL E CENTO E DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2485/2015****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:** 2832/2015**Empenho:** 4381/2015**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 18**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

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
006	40	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	51,20

Obs: .

Pedido 2485/2015	Total	51,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	51,20

(CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2486/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2833/2015 **Empenho:** 4383/2015 **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** 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 DA PÁ CARREGADEIRA PLACA MAQ0059

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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR LAMPADAS DA RÉ E LENTE DA LANTERNA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	62,6000	62,60

Pedido 2486/2015	Total	62,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	62,60

(SESENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2487/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2834/2015 Empenho: 4384/2015 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 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 GOL VW PLACA BGM2907

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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR JOGO DE PALHETA DO LIMPADOR DE PARABRISA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	30,0000	30,00

Pedido 2487/2015	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **2488/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2835/2015 Empenho: 4385/2015 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 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 MERCEDES PLACA BNY8024

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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR LAMPADAS, LANTERNAS, LENTE DA LANTERNA, JOGO DE PALHETAS DO LIMPADOR DO PARABRISA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	191,0000	191,00

Pedido 2488/2015	Total	191,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	191,00

(CENTO E NOVENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2489/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2837/2015 Empenho: 4387/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 474 Dest. Recurso 052100009

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 048/14 TA 02/15

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	5400	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE.	2,2500	12.150,00

Pedido 2489/2015	Total	12.150,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.150,00

(DOZE MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2490/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2838/2015 **Empenho:** 4388/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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** 679**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 048/14 TA 02/15

Aplicação DEPARTAMENTO 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	177	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE.	2,2500	398,25

Pedido 2490/2015	Total	398,25
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	398,25

(TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2491/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2838/2015 **Empenho:** 4389/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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** 186**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATO 048/14 TA 02/15

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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	152	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE.	2,2500	342,00

Pedido 2491/2015	Total	342,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	342,00

(TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

Nº Pedido de Compra **2492/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2831/2015 Empenho: 4379/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9751.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - TROCA DE TODOS OS ÓLEOS E D TODOS OS FILTROS, TROCA DAS PASTILHAS DIANTEIRAS, TROCA DA CORREIA DO ALTERNADOR, VERIFICAÇÃO DA SUSPENSÃO E DOS FREIOS.	320,0000	320,00

Pedido 2492/2015	Total	320,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	320,00

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2493/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2843/2015 Empenho: 4376/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - TROCA DA MANGUEIRA DO CANOTE DO CABEÇOTE E TROCA DA ÁGUA E ADITIVO.	290,0000	290,00

Pedido 2493/2015	Total	290,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2494/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2844/2015 **Empenho:** 4378/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6675****EDINEI C DE OLIVEIRA - ME****Nome Fantasia****OLIVER RENOVADORA DE PNEUS**

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEU.	10,0000	10,00

Pedido 2494/2015	Total	10,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10,00

(DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2495/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2845/2015 Empenho: 4380/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6675 EDINEI C DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia **OLIVER RENOVADORA DE PNEUS**

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9751.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEUS.	40,0000	40,00

Pedido 2495/2015	Total	40,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2496/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2846/2015 **Empenho:** 4382/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6675

EDINEI C DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia

OLIVER RENOVADORA DE PNEUS

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEU.	20,0000	20,00

Pedido 2496/2015	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2497/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2840/2015 Empenho: 4390/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**Nome Fantasia **PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucentersjbv@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7507.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO.	70,0000	70,00

Pedido 2497/2015	Total	70,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2498/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2841/2015 Empenho: 4391/2015 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 VISTA

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 TONER PARA IMPRESSORA LEXMARK 810

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	5	UN	CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 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: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. -	1.218,0000	6.090,00

Pedido 2498/2015	Total	6.090,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.090,00

(SEIS MIL E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2499/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2851/2015 **Empenho:** 4386/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10116 ACM JUNIOR COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS LTDA - ME****Nome Fantasia** MASTER SEGURANCA E TELECOMUNICACOES

Endereço R GENERAL OSORIO

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-431

Nº Telefone (019) 3623-5390

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.706.807/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.267.458.117

Inscr. Municipal

e-mail jairboaventura@hotmail.com

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE MATERIAIS PARA SEGURANÇA DA EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

Aplicação EDUCAÇÃO - EMEB GASTÃO CARDOSO MICHELAZZO

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 DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA -	90,0000	90,00

Pedido 2499/2015	Total	90,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90,00

(NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **2500/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2852/2015 Empenho: 4398/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **10054 CASA DIA DE MOGI MIRIM**
 Nome Fantasia **CLINICA CASA DIA**

Endereço ROD SP 147 KM 64 Bairro SOBRADINHO
 Cidade MOGI MIRIM Estado SP
 CEP 13800-970 Nº Telefone (019) 99802-8287
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.006.736/0002-22 Nº Fax (019) 99649-6657
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 643 Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO EM CLINICA DE DEPENDENCIA QUIMICA PARA O PACIENTE NEWTON CÉSAR TEIXEIRA JUNIOR

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	3	MES	VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. -	1.583,3300	4.749,99

Pedido 2500/2015	Total	4.749,99
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.749,99

(QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **2501/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2853/2015 Empenho: 4399/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **10054 CASA DIA DE MOGI MIRIM**
 Nome Fantasia **CLINICA CASA DIA**

Endereço ROD SP 147 KM 64 Bairro SOBRADINHO
 Cidade MOGI MIRIM Estado SP
 CEP 13800-970 Nº Telefone (019) 99802-8287
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.006.736/0002-22 Nº Fax (019) 99649-6657
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 643 Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO EM CLINICA DE DEPENDENCIA QUIMICA PARA O PACIENTE HEBERT HENRIQUE DIAS DE ANDRADE

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	3	MES	VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. -	1.583,3300	4.749,99

Pedido 2501/2015	Total	4.749,99
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.749,99

(QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2502/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2855/2015 Empenho: 4392/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6367 PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME**

Nome Fantasia **DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DUCATO BNZ 7139.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - ALINHAMENTO ,BALANCEAMENTO E MONTAGEM DE PNEUS.	173,6000	173,60

Pedido 2502/2015	Total	173,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	173,60

(CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 2503/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2856/2015 **Empenho:** 4393/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6367 PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia** DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7505.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E TROCA DE PNEUS.	141,8000	141,80

Pedido 2503/2015	Total	141,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	141,80

(CENTO E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2504/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2857/2015 **Empenho:** 4394/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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 VIST

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 581** **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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DUCATO BNZ 7139.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	LAMPADA H7 - LAMPADA H7	30,0000	30,00

Pedido 2504/2015	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2505/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2854/2015 Empenho: 4400/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**Nome Fantasia **PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucentersjbv@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7507.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO.	70,0000	70,00

Pedido 2505/2015	Total	70,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

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



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2506/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2858/2015 **Empenho:** 4395/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VIST

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 581** **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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4502.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	LAMPADA H7 - LAMPADA H7 FAROL BAIXO.	30,0000	30,00

Pedido 2506/2015	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2473/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2507/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2859/2015 **Empenho:** 4396/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6675****EDINEI C DE OLIVEIRA - ME****Nome Fantasia****OLIVER RENOVADORA DE PNEUS**

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1481.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPALDE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEUS E BALANCEAMENTO.	120,0000	120,00

Pedido 2507/2015	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 Março de 2015

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



Pedido de Compra 2473/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2508/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2860/2015 **Empenho:** 4397/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6675

EDINEI C DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia

OLIVER RENOVADORA DE PNEUS

Endereço AV ANTONIO A. T. SIBILA, 189

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.801.232/0001-41

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.086.106.112

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7505

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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 VEÍCULO - MONTAGEM DE PNEUS, BALANCEAMENTO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	105,0000	105,00

Pedido 2508/2015	Total	105,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Março de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO