

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2597/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2985/2015 **Empenho:** 5143/2015 **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** 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 AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA VEÍCULO PÁLIO - PLACA BNZ7097

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH -	245,0000	245,00
Pedido 2597/2015				Total	245,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	245,00

(DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2598/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2986/2015 Empenho: 5144/2015 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 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DO VEÍCULO SANTANA CMW 3789

Aplicação Gabinete

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 lanternagem realizado no veículo Santana CMW 3789 do Gabinete do Prefeito, com reposição de peças.	187,0000	187,00

Pedido 2598/2015	Total	187,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	187,00

(CENTO E OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2599/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2987/2015 Empenho: 5170/2015 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 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 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CPV6339

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 - REGULAGEM ELÉTRICA E CONSERTO DO COMUTADOR DE PARTIDA.	45,0000	45,00

Pedido 2599/2015	Total	45,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,00

(QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2600/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2988/2015 Empenho: 5145/2015 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 188

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DA VIATURA DE RESGATE - PLACA DJP2856

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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 DE VEICULOS LEVES FIAT GENUINO - MECANICA GERAL - TROCA DE OLEO E FILTROS	603,0000	603,00

Pedido 2600/2015	Total	603,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	603,00

(SEISCENTOS E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **2601/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2989/2015 Empenho: 5168/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 DE VEÍCULO - IPANEMA CDZ7867

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 - REMOÇÃO DO COLETOR PARA TROCA DE 3 SELOS DO BLOCO DO MOTOR, SENSOR DE TEMPERATURA E SUBSTITUIÇÃO DO MOTOR DA VENTONHA.	598,0000	598,00

Pedido 2601/2015	Total	598,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	598,00

(QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2602/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2990/2015 **Empenho:** 5146/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 753****RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP****Nome Fantasia****RESSOLAGEM BOA VISTA LTDA EPP**

Endereço RODOVIA SAO JOAO/AGUAS DA PRATA - SP 342

Bairro PQ COL MATIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-243

Nº Telefone (019) 3622-2487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.763.029/0001-78

Nº Fax (019) 3623-6732

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ressolboavista@terra.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 CZA 9738

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 RECAUCHUTAGEM DO PNEU 1000 X 20 COM CARÇAÇA.	483,0000	483,00

Pedido 2602/2015	Total	483,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	483,00

(QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2603/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2991/2015 Empenho: 5167/2015 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 SPRINTER BNZ 7077.

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.	146,2400	146,24

Pedido 2603/2015	Total	146,24
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	146,24

(CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2604/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2992/2015 **Empenho:** 5078/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1832 NETSAFE CORP LTDA. ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA JAMES WATT, 84 1º ANDAR - CONJ 14

Bairro BROOKLIN

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.576-05

Nº Telefone (11) 5504-9155

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.476.184/0001-59

Nº Fax (11) 5504-9156

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sfcarrer@netsafe.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LICENÇA DE USO - SOFTWARE ANTI VIRUS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE ANTI VIRUS - EPS - MCAFFEE ENDPOINT PROTECTION SUITE, PARA O EXERCÍCIO 2015.	849,9700	849,97

Pedido 2604/2015	Total	849,97
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	849,97

(OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



*** PEDIDO CANCELADO ***

Nº Pedido de Compra **2605/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 66/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 5171/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Cotação Nº: 57/2015

Fornecedor **6502**

JOSE ROBERTO DAMAGLIO ME

Nome Fantasia

ELETRICA SANTA LUZIA

Endereço RUA MATO GROSSO, 451

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

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 545

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 HIDRÁULICOS

Aplicação EDUCAÇÃO - IRMÃ HERMÍNIA

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 *	80	CTL	PARAFUSO COM BUCHA N.6 SENDO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 0,05 DO PARAFUSO E R\$ 0,05 DA BUCHA	0,1000	8,00

Pedido 2605/2015	Total	8,00
	Cancelados (-)	8,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8,00

(*) - Itens Cancelados

(OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

***** PEDIDO CANCELADO *******Nº Pedido de Compra 2606/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 66/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 5172/2015**Vínculo** EDUCAÇÃO**Cotação Nº:** 57/2015**Fornecedor** 10117 **JOSE OSVALDO BETTI JUNIOR 41930832842**
Nome Fantasia CASA DO ENCANADOR

Endereço R MATO GROSSO, 384

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (019) 3633-2349

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.168.600/0001-33

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.099.420.112

Inscr. Municipal

e-mail casadoencanadorsj@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 545 **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 HIDRÁULICOS

Aplicação EDUCAÇÃO - IRMÃ HERMÍNIA

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	FIXADOR PARA PORTA DE CHÃO E RODAPÉ EM METAL	8,0700	8,07

Pedido 2606/2015	Total	8,07
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8,07

(*) - Itens Cancelados

(OITO REAIS E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 2597/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **2607/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2993/2015 Empenho: 5075/2015 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 77 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Pagamento de lavratura de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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 EM CARTÓRIO - Pagamento referente ao registro de Escritura de Doação de imóvel de propriedade de Kátia Nicolau Pomeranzi e seu marido ao Município de SJBVista, para fins de prolongamento da Avenida Professora Isette Correa Fontão até o Jardim São Nicolau, conforme Lei nº 3.653 de 04 de setembro de 2014, alterada pela Lei nº 3.769 de 17 de dezembro de 2014. Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de São João da Boa Vista - SP - Rua Antônio Machado, 06 - Telefone: 3623-3855 - CNPJ 51.270.015/0001/00.	801,2700	801,27

Pedido 2607/2015	Total	801,27
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	801,27

(*) - Itens Cancelados

(OITOCENTOS E UM REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2608/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2994/2015 **Empenho:** 5076/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS****Nome Fantasia** TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

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

Garantia .

Objeto Pagamento de lavratura de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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 - Pagamento referente a lavratura de Escritura de Desapropriação Amigável de imóvel de propriedade de Paulo Roberto de Ângelo e sua mulher, destinado ao prolongamento da Avenida Professora Isette Correa Fontão, conforme Lei nº 3.588 de 27 de maio de 2014. 1º Cartório de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São João da Boa Vista - Rua São João, 221 - Sala 01 - Centro - Fone: 3623-2004 - CNPJ 51.269.991/0001-43.	1.396,7900	1.396,79

Pedido 2608/2015	Total	1.396,79
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.396,79

(*) - Itens Cancelados

(UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2609/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2995/2015 Empenho: 5077/2015 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 77 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Pagamento referente a registro de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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 EM CARTÓRIO - Pagamento referente ao registro de Escritura de Desapropriação Amigável de imóvel de propriedade de Paulo Roberto de Ângelo e sua mulher, destinado ao prolongamento da Avenida Professora Isette Correa Fontão, conforme Lei nº 3.588 de 27 de maio de 2014. Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de São João da Boa Vista - SP - Rua Antônio Machado, 06 - Telefone: 3623-3855 - CNPJ 51.270.015/0001-00.	870,0800	870,08

Pedido 2609/2015	Total	870,08
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	870,08

(*) - Itens Cancelados

(OITOCENTOS E SETENTA REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2612/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3000/2015 **Empenho:** 5241/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2229 ROSANGELA DOS SANTOS NOGUEIRA****Nome Fantasia**

Endereço R. EDUARDO BALESTEIRO BRITO Nº 137

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3631-2058

C.P.F / C.N.P.J. Nº 256.048.148-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nogueira.roangel@gmail.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assistente de Pré Produção Responável pela Captação de Orçamentos para X
Semana Fernando Furlanetto.

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
001	1	SERV	SERVIÇO DE ASSISTENTE DE PRODUÇÃO CULTURAL - Assistente de Pré Produção Responável pela Captação de Orçamentos para X Semana Fernando Furlanetto.	3.000,0000	3.000,00

Pedido 2612/2015	Total	3.000,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(*) - Itens Cancelados

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **2613/2015** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
 Modalidade 33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 55/2015 **Empenho: 5079/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

Fornecedor 6708 SAMAPI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
Nome Fantasia SAMAPI PRODUTOS HOSPITALARES
 Endereço R PADRE LOPES, 840 Bairro SAO DIMAS
 Cidade PIRACICABA Estado SP
 CEP 13416-080 Nº Telefone (019) 3403-7483
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.635.370/0001-81 Nº Fax (019) 99195-6368
 Inscr. Estadual 535.367.378.110 Inscr. Municipal
 e-mail vendashospitalar2@samapi.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 013100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONTRATO 085/15
 Objeto Aquisição de Dietas e Suplementos.
 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
004	225	UN	ALIMENTO PEDIÁTRICO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: LATA 400G. APRESENTAR AMOSTRA	28,0000	6.300,00
009	562	UN	SUPLEMENTO FORMULADO PARA PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS EM DIÁLISE. COM DENSIDADE CALÓRICA MÍNIMA 1.8 A 2.0 KCAL/ML E HIPERPROTÉICO. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. BAIXOS TEORES DE POTÁSSIO, CLORETO, SÓDIO, CÁLCIO, FERRO, MAGNÉSIO, COBRE, VITAMINA A, VITAMINA D E VITAMINA K. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: MÍNIMO 200ML. APRESENTAR AMOSTRA	10,5000	5.901,00

Pedido 2613/2015	Total	12.201,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.201,00

(*) - Itens Cancelados

(DOZE MIL E DUZENTOS E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015



Pedido de Compra 2597/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 2613/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade 33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 55/2015

Empenho: 5079/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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 **2614/2015** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITO
 Modalidade 33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 55/2015 **Empenho:** 5080/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10126 EMPÓRIO SAÚDE PRODUTOS MÉDICOS E NUTRICIONAIS LTDA - EPP
Nome Fantasia
 Endereço RUA RUI BARBOSA, 1306 Bairro CENTRO
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
 CEP 14015-000 Nº Telefone (016) 3610-2242
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.913.676/0001-88 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail licitacao@grupoemporio.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONTRATO 084/15
 Objeto Aquisição de Dietas e Suplementos.
 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
003	700	UN	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA USO ORAL, ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, COM NO MÍNIMO 9% DE PROTEÍNA, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE SABOR, EM PÓ. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA.	43,0000	30.100,00
006	1675	UN	DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	52,0000	87.100,00
008	500	UN	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO, A BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; CONTENDO ARA, DHA E PROBIÓTICOS; ATENDENDO A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/MS; EM LATAS DE 400 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA	16,9000	8.450,00
010	188	UN	COTA ME/EPP - PP 033/15 - SUPLEMENTO FORMULADO PARA PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS EM DIÁLISE. COM DENSIDADE CALÓRICA MÍNIMA 1.8 A 2.0 KCAL/ML E HIPERPROTÉICO. ISENTO DE SACAROSE,	15,0000	2.820,00



Nº Pedido de Compra 2614/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade 33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 55/2015

Empenho: 5080/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	600	UN	LACTOSE E GLÚTEN. BAIXOS TEORES DE POTÁSSIO, CLORETO, SÓDIO, CÁLCIO, FERRO, MAGNÉSIO, COBRE, VITAMINA A, VITAMINA D E VITAMINA K. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: MÍNIMO 200ML. APRESENTAR AMOSTRA	15,0000	9.000,00
			FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA .		

Pedido 2614/2015	Total	137.470,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	137.470,00

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E TRINTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2615/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3001/2015 **Empenho:** 5164/2015 **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 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 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 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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO ELÉTRICA, TIRAR E INSTALAR SIRENE.	100,0000	100,00

Pedido 2615/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(*) - Itens Cancelados

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra	2616/2015	Global/Estimativo
Categoria Econômica:	3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITO	
Modalidade	33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL	
Processo Nº:	55/2015	Empenho: 5081/2015 Vínculo ORDINÁRIO
Fornecedor	10127 A. T. MORALES NUTRICIONAIS EPP	
Nome Fantasia		
Endereço	RUA ALEMAGNA, 4300	Bairro JD ALTO RIO PRETO
Cidade	SÃO J DO RIO PRETO	Estado SP
CEP	15000-000	Nº Telefone (019) 9421-6154
C.P.F / C.N.P.J. Nº	20.506.922/0001-82	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	amanda@humanaalimentar.com.br	
Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122	
Unidade Orçamentaria	11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	
Validade	SESENTA DIAS	
Prazo Entrega	CONFORME CONTRATO	Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia	CONTRATO 083/15	
Objeto	Aquisição de Dietas e Suplementos.	
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	1500	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM PROTEÍNA, 28 VITAMINAS E MINERAIS, COM FIBRAS. SABOR BAUNILHA APRESENTAR AMOSTRA	17,9500	26.925,00
002	400	LT	DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. ISENTA DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E FIBRAS, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1500 ML/ 1500 KCAL, QUE ATENDA RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% VCT. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM EMBALAGEM TIPO TETRA OU BAG DE 1000 ML. APRESENTAR AMOSTRA.	17,7000	7.080,00
005	75	UN	COTA ME/EPP - PP 033/15 - ALIMENTO PEDIÁTRICO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: LATA 400G. APRESENTAR AMOSTRA	39,4000	2.955,00
007	1000	UN	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL A BASE DE PROTEÍNA DE SOJA, CONTENDO FIBRA SOLÚVEL E INSOLÚVEL. FORNECENDO UM TOTAL DE 15 G DE FIBRAS ALIMENTARES/L DE DIETA. NORMOCALÓRICA, NOMOPROTÉICA E NORMOLIPÍDICA. ISENTO DE SACAROSE,	42,7500	42.750,00



Pedido de Compra 2597/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **2616/2015**

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 33/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 55/2015

Empenho: 5081/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: POTE DE 800G. SABOR BAUNILHA. APRESENTAR AMOSTRA		

Pedido 2616/2015	Total	79.710,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79.710,00

(*) - Itens Cancelados

(SETENTA E NOVE MIL E SETECENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2617/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3002/2015 Empenho: 5165/2015 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 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 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- SETORD E 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 - REVISÃO ELÉTRICA E TROCA DA CORREIA DO ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	45,0000	45,00

Pedido 2617/2015	Total	45,00
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,00

(*) - Itens Cancelados

(QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **2619/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3003/2015 Empenho: 5166/2015 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 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 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 GOL CZA 9775.

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 - REVISÃO ELÉTRICA, TIRAR E COLOCAR CILINDRO E CONERTO DO CILINDRO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	136,3000	136,30

Pedido 2619/2015	Total	136,30
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,30

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **2621/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 2/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 19/2014

Processo Nº: 3011/2015

Empenho: 5147/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6099****SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP**

Nome Fantasia

SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP

Endereço RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J

Bairro ITAQUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 08295-300

Nº Telefone (11) 3576-3776

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.901.975/0001-07

Nº Fax (11) 3576-3757

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail slimdistribuidora@terra.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Junta Militar

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
004	12	UN	COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 HENKEL	5,8000	69,60

Pedido 2621/2015	Total	69,60
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	69,60

(*) - Itens Cancelados

(SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 2597/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2622/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 40/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2014**Processo Nº:** 3012/2015 **Empenho:** 5148/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6378 PORTO SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS EIRELI****Nome Fantasia** DG PRINT

Endereço RUA PROF. ACACIO DE VASCONCELOS CAMARGO, 651 Bairro SAO LUIZ

Cidade ITU Estado SP

CEP 13304-180 Nº Telefone (011) 4025-3021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.965.372/0001-67 Nº Fax (011) 99670-5635

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail marcio@dgitu.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação Junta Militar

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
003	27	UN	CANETA ESFEROGRÁFICA; CORPO EM POLIESTIRENO CRISTAL; FORMATO SEXTAVADO; COM RESPIRO LATERAL; PONTA EM LATÃO; ESFERA DE TUNGSTÊNIO; PONTA COM ESPESSURA DE (1,0 MM); NAS CORES, PRETA, VERMELHA E AZUL, A SEREM DEFINIDAS PELO REQUISITANTE; TAMPA ANTIAFIXIANTE. APRESENTAR AMOSTRA. CARIMBRAS	0,4000	10,80

Obs: Quantidade: 15 azul, 6 preta e 6 vermelha

Pedido 2622/2015	Total	10,80
	Cancelados (-)	16,07
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10,80

(*) - Itens Cancelados

(DEZ REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Abril de 2015

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