

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2993/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3415/2015 **Empenho:** 6050/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3673 IMAGEM SISTEMAS MÉDICOS LTDA****Nome Fantasia** IMAGEM

Endereço AV. JURUÁ, 105 (GALPÕES 10 E 11)

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06455-010

Nº Telefone (011) 4133-0053

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.269.654/0001-68

Nº Fax (011) 4133-0055

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@imagemsp.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 635 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE RAIOS X

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	FIXADOR PARA REVELAÇÃO DE RAIOS X AUTOMÁTICA, CONJUNTO PARA PREPARAR 38 LITROS. VALIDADE MINIMA DE 24 MESES. -	157,0000	1.256,00
002	4	UN	REVELADOR PARA REVELAÇÃO DE RAIOS X AUTOMÁTICA, CONJUNTO PARA PREPARAR 38 LITROS.VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -	222,0000	888,00
003	400	UN	FILME PARA RAIOS X 13 X 18 PARA REVELAÇÃO AUTOMÁTICA, EMBALAGEM CX. COM 100 FLS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. -	0,4500	180,00
004	200	UN	FILME PARA RAIOS X 35 X 35 PARA REVELAÇÃO AUTOMÁTICA. EMBALAGEM CAIXA COM 100 FOLHAS.VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	2,3000	460,00
005	200	UN	FILME PARA RAIOS X 24 X 30 PARA REVELAÇÃO AUTOMÁTICA. EMBALAGEM CAIXA COM 100 FLS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	1,3000	260,00

<b>Pedido 2993/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.044,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.044,00</b>

( TRÊS MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015



**Pedido de Compra 2993/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 2993/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3415/2015 **Empenho:** 6050/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

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

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2994/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3416/2015 **Empenho:** 6159/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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 303** **Dest. Recurso 025000023**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 9531 Á SERVIÇO DO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	BATERIA 60 AMPERES -	245,0000	245,00

<b>Pedido 2994/2015</b>	<b>Total</b>	<b>245,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>245,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2995/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3417/2015 **Empenho:** 6145/2015 **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 IPANEMA CDZ 7867.

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	LAMPADA H7 - ]	15,0000	15,00

<b>Pedido 2995/2015</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2996/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3418/2015 **Empenho:** 6146/2015 **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 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 4503.

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	2	UN	LAMPADA H7 -	30,0000	60,00

<b>Pedido 2996/2015</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

**( SESENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015**


---

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


---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 2997/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3419/2015 **Empenho:** 6170/2015 **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** 217**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BWM-4767

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 - REVISÃO DE MOTOR DE PARTIDA, TROCAR AUTOMÁTICO, JOGO DE REPARO, SUPORTE DAS ESCOVAS, EMBUCHAMENTO, BOBINA DE CAMPO E INDUZIDO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	457,8000	457,80

<b>Pedido 2997/2015</b>	<b>Total</b>	<b>457,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>457,80</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 **2998/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3420/2015 Empenho: 6171/2015 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 217 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BFW-5351

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 - CONserto DO MOTOR DO LIMPADOR DO PARABRISA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	206,0000	206,00

Pedido 2998/2015	<b>Total</b>	<b>206,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>206,00</b>

( DUZENTOS E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 **2999/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3421/2015 Empenho: 6144/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO.

Aplicação PARA MANUTENÇÃO DAS UIS, PSF, PSM, CAPS E ADM.

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	12	UN	MODULO INTERRUPTOR SIMPLES -	4,4000	52,80
002	3	UN	DISJUNTOR UNIPOLAR 40 AMPERES -	6,5000	19,50
003	5	UN	REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	18,5000	92,50
004	2	UN	FIO DE 6MM - 100 METROS -	206,0000	412,00
005	4	UN	ORGANIZADOR DE FIOS ESPIRAL - 1,5 METROS -	4,5000	18,00
006	23	UN	LAMPADA 25W X 220V ECONOMICA -	17,7000	407,10
007	5	UN	PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V -	4,4000	22,00
008	5	UN	PLUG FEMEA 10A 2 PINOS -	6,0000	30,00
009	6	KG	ELETRODO 2,5 X 350 MM -	14,0000	84,00
010	2	UN	FIO PARALELO DE 1,50MM - 100 METROS -	135,0000	270,00
011	8	UN	REATOR INTRAL VAPOR METALICO 150W VP 4000 -	59,8000	478,40
012	6	UN	LAMPADA VAPOR METALICO 150W LÁPIS -	32,0000	192,00
013	6	UN	RELE FOTOCELULA BIVOLT -	18,0000	108,00
014	8	UN	REATOR PARA LAMPADA DE 2 X 32W -	18,5000	148,00
015	10	UN	REATOR ELETRONICO 2 X 20 WATTS -	17,0000	170,00
016	1	UN	PLAFON COMPLETO COM CANOPLA E SOQUETE -	59,0000	59,00



**Pedido de Compra 2993/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **2999/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3421/2015 Empenho: 6144/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	2	UN	LAMPADA 34W X 220V ECONOMICA -	24,6000	49,20
018	1	UN	SUPORTE PARA DISJUNTOR -	18,5000	18,50

<b>Pedido 2999/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.631,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.631,00</b>

( DOIS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015

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

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3000/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3424/2015 **Empenho:** 6140/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3878 GLOBOPESCA COMERCIAL DE CAÇA E PESCA LTDA - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, 290 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-080

Nº Telefone 3623-3856

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.450.589/0001-11

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail globopesca@globopesca.com.br

**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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL CCZ - LANTERNA

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	5	UN	LANTERNA RECARREGAVEL - LANTERNA RECARREGÁVEL COM 15 LEDS LAMPS DE LONGA DURAÇÃO E ALTO BRILHO; BRILHO E LUZ AJUSTÁVEL, CAPACIDADE DE 1800MAH, SUPORTA MAIS DE 200 RECARGAS	53,0000	265,00

<b>Pedido 3000/2015</b>	<b>Total</b>	<b>265,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>265,00</b>

**( DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 **3001/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3425/2015 Empenho: 6054/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **4278 BRANDINO & CIA LTDA**Nome Fantasia **BRANDINO**

Endereço RUA JOÃO PONCIANO, 32

Bairro JD. DOS REIS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-210

Nº Telefone (019) 3623-3077

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.841.522/0001-28

Nº Fax (019) 9174-0475

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail brandino@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Manutenção do prédio do Gabinete do Departamento de Cultura e Turismo.

Aplicação Departamento de Cultura e Tuirmo

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	REFORMA DE EDIFICAÇÕES - Compreendendo, alinhamento de telhas, onde houver necessidade; substituição de telhas quebradas; troca e/ou embolsamento das cumeeiras danificadas; retirada de forro de madeira sobre a cozinha; limpeza de calhas; retirada de entulho.	3.950,0000	3.950,00

<b>Pedido 3001/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.950,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.950,00</b>

**( TRÊS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3002/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3426/2015 Empenho: 6053/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **3930 EXPRESSO ESTRELA LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA - ME**Nome Fantasia **JUNIOR DA VAN**

Endereço RUA PADRE VIEIRA, 59

Bairro JD. BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-116

Nº Telefone (019) 3633-3012

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

Nº Fax (019) 9717-2090

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juniordavan@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 298

Dest. Recurso 035000053

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EMERGENCIAL TRANSPORTE JOVEM AGRICULTOR DO FUTURO DURANTE O MÊS DE ABRIL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PESSOAS, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE VEÍCULOS E MOTORISTA. -	4.150,0000	4.150,00

Pedido 3002/2015	<b>Total</b>	<b>4.150,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.150,00</b>

**( QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3003/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3427/2015 Empenho: 6052/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10153 FERNANDO ALBERTO LANZONI 07963563609**

Nome Fantasia **ELITE CARRO DE SOM**

Endereço R VITORIO NALLI, 113

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-170

Nº Telefone (019) 3623-4278

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.493.482/0001-73

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 772

Dest. Recurso 05100067

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de carro de som ( Carro Literário) que irá percorrer a cidade no

período de 5 a 14 de junho de 2015 durante a X Semana Fernando Furlanetto

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	DIA	LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM - Locação de carro de som ( Carro Literário) que irá percorrer a cidade no período de 5 a 14 de junho de 2015 durante a X Semana Fernando Furlanetto	120,0000	1.200,00

Pedido 3003/2015	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3004/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014**Processo Nº:** 3428/2015 **Empenho:** 6172/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5030**RODRIGO TONELOTTO - EPP****Nome Fantasia****RODRIGO TONELOTTO**

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

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 121**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação Departamento de finanças

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	60	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML BUFALO	2,2900	137,40

<b>Pedido 3004/2015</b>	<b>Total</b>	<b>137,40</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>137,40</b>

**( CENTO E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015

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



**Pedido de Compra 2993/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **3005/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 3429/2015 Empenho: 6143/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

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

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ultralimp.rp@ig.com.br](mailto:ultralimp.rp@ig.com.br)

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 CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
016	2500	UN	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. <b>SILPLAS</b>	0,2300	575,00

Obs: PACOTE COM 10 UNIDADES

<b>Pedido 3005/2015</b>	<b>Total</b>	<b>575,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>575,00</b>

( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 **3006/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 10/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2014

Processo Nº: 3430/2015

Empenho: 6139/2015

Vínculo QESE

Fornecedor **6616**

**BRIDGESTONE DO BRASIL IND E COM LTDA**

Nome Fantasia

**BRIGESTONE**

Endereço AV. QUEIRÓS DOS SANTOS, 1717

Bairro CASA BRANCA

Cidade SANTO ANDRÉ

Estado SP

CEP 09015-901

Nº Telefone (011) 3636-1757

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.497.539/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail bsbrlicitacoes@bfbr.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 CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PNEUS

Aplicação EDUCAÇÃO - 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
003	4	UN	PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. <b>FIRESTONE</b>	135,0000	540,00

Pedido 3006/2015	<b>Total</b>	<b>540,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>540,00</b>

( QUINHENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 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 2993/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3007/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.43 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 35/2014 - CO-O CONVITE / OBRAS**Processo Nº:** 246/2014 **Empenho:** 6051/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5018 SINERGIA PRESTADORA DE SERVICOS S/S LTDA****Nome Fantasia SINERGIA - PRESTADORA DE SERVICOS**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, Nº 559

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-10

Nº Telefone 3631-2559

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

Nº Fax 3631-2559

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 779****Dest. Recurso 053000075**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 108/15

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE TRANSFORMADOR NA SEDE DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA	84.850,0000	84.850,00

<b>Pedido 3007/2015</b>	<b>Total</b>	<b>84.850,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>84.850,00</b>

**( OITENTA E QUATRO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO