



Nº Pedido de Compra **3056/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3487/2015 Empenho: 6102/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2344 FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**

Nome Fantasia **TV UNIÃO**

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-5853

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01

Nº Fax 36222373

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@tvu.com.br

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA.	5.800,0000	5.800,00

Pedido 3056/2015	Total	5.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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 **3057/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3488/2015 Empenho: 6128/2015 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 1482.

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 - REVISÃO ELÉTRICA E INSTALAÇÃO DA SIRENE DE RÉ, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	132,0000	132,00

Pedido 3057/2015	Total	132,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	132,00

(CENTO E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3058/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3489/2015 Empenho: 6129/2015 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 1474.

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	PC	JOGO DE PALHETA -	66,0000	66,00

Pedido 3058/2015	Total	66,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66,00

(SESENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3059/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3490/2015 Empenho: 6130/2015 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 ONIBUS CLK 0800.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DESAÚDE- 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 - REVISÃO DAS LANTERNAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	359,5000	359,50

Pedido 3059/2015	Total	359,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	359,50

(TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3060/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3491/2015 **Empenho:** 6131/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME****Nome Fantasia VIDROCAR**

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 410 - B

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-8031

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70

Nº Fax 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@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 **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 DA MAQUINA DO VIDRO ESQUERDO.	200,0000	200,00

Pedido 3060/2015	Total	200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3062/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 34/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 37/2015 Empenho: 6111/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA**Nome Fantasia **CORES & CIA**

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA

Aplicação ENGENHARIA

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
006	200	UN	LIXA ÁGUA GRANA 360 NORTON	0,9000	180,00

Pedido 3062/2015	Total	180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3063/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3493/2015 **Empenho:** 6133/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME****Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@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 STRADA CDV 5508.

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 - SERVIÇO DE TAPEÇARIA E SOLDA NOS BANCOS.	380,0000	380,00

Pedido 3063/2015	Total	380,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	380,00

(TREZENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3064/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 34/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 37/2015 **Empenho:** 6112/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2236 MUNHOZ FERRAMENTAS LTDA EPP****Nome Fantasia MCR MUNHOZ FERRAMENTAS**

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 450

Bairro CENTRO

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-014

Nº Telefone (035) 3722-2592

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.881.611/0001-01

Nº Fax (035) 3722-3074

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail munhoz@pocos-net.com.br; comercial@munhozferramenta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 271**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA

Aplicação ENGENHARIA

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	100	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 230 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 23 MM ROMA	6,9900	699,00
002	100	UN	ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 100 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 10 MM ROMA	3,1500	315,00

Pedido 3064/2015	Total	1.014,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.014,00

(UM MIL E QUATORZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3065/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 34/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 37/2015 Empenho: 6113/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10121 MARQUINHOS LCT MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA CONCEIÇÃO, 1178

Bairro VILA MARIA HELENA

Cidade INDAIATUBA

Estado SP

CEP 13335-345

Nº Telefone (019) 3875 4645

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.172.892/0001-88

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@marquinhosintintas.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA

Aplicação ENGENHARIA

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	20	UN	TINTA ESMALTE SINTÉTICO, COR AZUL DEL REY, GALÃO COM 3.600 ML NOVA TINTAS	34,9000	698,00
004	4	UN	TINTA ESMALTE SINTÉTICO, COR VERMELHO, GALÃO COM 3.600 ML NOVA TINTAS	34,9000	139,60
005	20	UN	PRIMMER SINTÉTICA CINZA, SECAGEM RÁPIDA (GALÃO) MACHADO	33,0000	660,00
007	30	GL	INNER - GALÃO COM 5 LITROS EDEN	33,0000	990,00
008	10	LTA	AGUA RAZ - 05 LT EDEN	34,0000	340,00
009	400	KG	ESTOPA BRANCA, PACOTE COM 1 KG CAMARGO	5,5000	2.200,00

Pedido 3065/2015	Total	5.027,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.027,60

(CINCO MIL E VINTE E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3065/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 34/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 37/2015 Empenho: 6113/2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3066/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3494/2015 **Empenho:** 6138/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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** 254**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS PARA UTILIZAÇÃO NO SETOR DE CADASTRO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

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	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 950XL (CN045AL/CN045AN/CN045A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET PRO 251DW PRINTER HP OFFICEJET PRO 276DW MULTIFUNCTION PRINTER HP OFFICEJET PRO 8100 EPRINTER - N811A/N811D HP OFFICEJET PRO 8600 E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911A HP OFFICEJET PRO 8600 PLUS E-ALL-IN-ONE PRINTER - N911G HP OFFICEJET PRO 8600 PREMIUM E-ALL-IN-ONE - N911N (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 3691500 - AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS PARA UTILIZAÇÃO NO SETOR DE CADASTRO.	145,0000	290,00

Pedido 3066/2015	Total	290,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3066/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3494/2015 **Empenho:** 6138/2015 **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



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3067/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 34/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 37/2015 Empenho: 6114/2015 **Vínculo** MUNICIP.TRÂNSITO RENAINF

Fornecedor 10122 ALINE NICACIO - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA RITA DO PRADO SILVA, 779

Bairro PADRE DONIZETTI II

Cidade TAMBAU

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (019) 3673-5865

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.304.445/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA

Aplicação ENGENHARIA

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
010	2	UN	TRENA FIBRA DE VIDRO - 50 M ESTARFER	20,0000	40,00
011	2	UN	TRENA 5MTS APFER	6,9000	13,80
012	4	UN	TRINCHA; TIPO SIMPLES; COM LARGURA DE 2 POLEGADAS; CERDA NA COR PRETA; CABO DE POLIPROPILENO; PARA APLICAR TINTA ESMALTE. CONDOR	2,1500	8,60
013	10	UN	OCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR KALIPSO	3,9500	39,50

Pedido 3067/2015	Total	101,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	101,90

(CENTO E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3068/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3495/2015 Empenho: 6104/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **3414 U. G. DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia **DG3 COMUNICAÇÃO**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-274

Nº Telefone 3633-3293

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.601.493/0001-64

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ulisses@dg3.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 DESENVOLVIMENTO DE WEBSITE DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO AO CIDADÃO (E-SIC)

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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	DESENVOLVIMENTO E MANUTENÇÃO DE PORTAL INSTITUCIONAL (SITE) - DESENVOLVIMENTO DE WEBSITE DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO AO CIDADÃO (E-SIC), CONFORME ANEXO	1.800,0000	1.800,00

Pedido 3068/2015	Total	1.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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 **3069/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3496/2015 Empenho: 6109/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **2219 MARIO CELSO PESTANA - ME**Nome Fantasia **GOOD CAR REPARADORA AUTOMOTIVA**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 224

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4152

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.750.309/0001-12

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail goodcarautomotiva@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 330

Dest. Recurso 055000007

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ EHE 1479

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO -	60,0000	60,00

Pedido 3069/2015	Total	60,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3070/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 80/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 6110/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 61/2015**Fornecedor** 5939**SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA****Nome Fantasia****FORTE MIX**

Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-73

Nº Telefone 3623-5071

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.677.034/0002-45

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fortemix@smredeforte.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501

GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL LIMPEZA/HIGIENIZAÇÃO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	6	FR	MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. RAID	8,9900	53,94

Pedido 3070/2015	Total	53,94
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53,94

(CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3071/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3502/2015 **Empenho:** 6098/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2377** **CORPORAÇÃO MUSICAL DONA GABRIELA DE OLIVEIRA COSTA****Nome Fantasia** **NOVA BANDA DONA GABRIELA**

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 298

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-050

Nº Telefone 3631-3561

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.247.469/0001-79

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 404**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 062/13 TA 02/15

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	APRESENTAÇÃO DE SHOW	6.649,1300	79.789,56

Pedido 3071/2015	Total	79.789,56
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79.789,56

(SETENTA E NOVE MIL E SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3072/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3503/2015 **Empenho:** 6103/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 4308 IEM - INSTITUTO DE ESTUDOS MUNICIPAIS LTDA****Nome Fantasia IEM - INSTITUTO DE ESTUDOS MUNICIPAIS LTDA**

Endereço R GENERAL BENTO MARTINS, Nº 24, CONJUNTO 304 Bairro CENTRO HISTORICO

Cidade PORTO ALEGRE Estado RS

CEP 90.010-08

Nº Telefone 51 37781188

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.310.921/0001-86

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 555

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto INSCRIÇÃO DE CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE O TRANSPORTE ESCOLAR

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
001	1	UN	CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO SOBRE O TRANSPORTE ESCOLAR A SER REALIZADO NOS DIAS 28 E 29 DE MAIO	2.200,0000	2.200,00

Pedido 3072/2015	Total	2.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.200,00

(DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 3073/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3504/2015 **Empenho:** 6108/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA****Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL ENFERMAGEM - PACIENTE ISAQUE ALEGRE

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	CÂNULA BIESALSKI SEM BALÃO Nº 07 -	157,8500	789,25

Pedido 3073/2015	Total	789,25
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	789,25

(SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3074/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3505/2015 **Empenho:** 6107/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

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

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 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 CONCERTO DE IMRESSORAS DO DEPTO DE SAUDE - CAPS II LASER JET 2035N O.S. 5029

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
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - TROCA PICK UP ROLLER AJUSTES MECÂNICOS LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA	172,5000	172,50

Pedido 3074/2015	Total	172,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	172,50

(CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3075/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3506/2015 **Empenho:** 6105/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10155 FERNANDA CORREIA PEREIRA BENASSI - EPP****Nome Fantasia SAPIENS VITA**

Endereço RUA CASEMIRO JOSÉ ALVES, 45

Bairro BELA VISTA

Cidade JUNDIAÍ

Estado SP

CEP 13207-720

Nº Telefone (011) 2709 1702

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.279.877/0001-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 407310532110

Inscr. Municipal

e-mail pedido@diagnosticodedrogas.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 CAPS AD

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	180	UN	TESTE TOXICOLÓGICO DE URINA - TESTE EM UM SÓ PASSO (URINA) PARA DUAS DROGAS, IMUNOCROMATOGRÁFICO RÁPIDO BASEADO NO PRINCÍPIO DE VÍNCULOS COMPETITIVOS. AS DROGAS QUE PODEM ESTAR PRESENTES NA URINA COMPETEM CONTRA O CONJUGADO RESPECTIVO DA DROGA PARA FORMAR PONTES NO ANTICORPO. 2 DROGAS: (THC) MACONHA-HAXIXE E (COC) COCAÍNA-CRACK -	13,5000	2.430,00

Pedido 3075/2015	Total	2.430,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.430,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3076/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6242/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME
Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960	Bairro	Jardim Santo André
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13874-000	Nº Telefone	(019) 3631-7567
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 11** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 dias após empenho

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
007	5	UN	CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 HP Laser Jet Pro 400 m401n MASTERPRINT	99,0000	495,00
014	6	UN	Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS	98,0000	588,00



Nº Pedido de Compra 3076/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6242/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	2	UN	<p>IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT</p> <p>Obs: GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA CABEÇOTE PARA IMPRESSORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9381A); PRETO E AMARELO, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET PRO K550DTWN COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K550DTN COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K550 COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400TN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400 PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400DTN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400DN PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7590 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7580 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7550 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7680 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7650 ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET PRO L7780 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7750 COLOR ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET PRO K8600DN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K8600 PRINTER. (SENDO ACEITO CABEÇOTE NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CABEÇOTE REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 3025110. HP</p>	390,0000	780,00
020	2	UN	<p>Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CABEÇOTE PARA IMPRESSORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9382A); MAGENTA E CIANO, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET PRO K550DTWN COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K550DTN COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K550 COLOR PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400TN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400 PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400DTN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K5400DN PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7590 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7580 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7550 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7680 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7650 ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET PRO L7780 ALL-IN-ONE PRINTER, HP OFFICEJET PRO L7750 COLOR ALL-IN-ONE, HP OFFICEJET PRO K8600DN PRINTER, HP OFFICEJET PRO K8600 PRINTER. (SENDO ACEITO CABEÇOTE NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS</p>	390,0000	780,00



Nº Pedido de Compra 3076/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6242/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	4	UN	MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CABEÇOTE REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC 3025101. HP Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9385AL), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 860 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: K550 / K5400 / K8600 / L7550 / L7580 / L7590 / L7650 / L7680 /L7750 / L7780 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 2301512. HP	120,0000	480,00
022	2	UN	Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9386AL), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 860 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: K550 / K5400 / K8600 / L7550 / L7580 / L7590 / L7650 / L7680 /L7750 / L77 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 2302012. HP	100,0000	200,00
023	2	UN	Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9387AL), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 1000 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: K550 / K5400 / K8600 / L7550 / L7580 / L7590 / L7650 / L7680 /L7750 / L7780 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 2302004. HP	100,0000	200,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3076/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6242/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	2	UN	Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 88 (C9388AL), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE APROXIMADAMENTE 860 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: K550 / K5400 / K8600 / L7550 / L7580 / L7590 / L7650 / L7680 /L7750 / L77 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 2301520. HP	100,0000	200,00

Obs: GABINETE DO PREFEITO - GABINETE

Pedido 3076/2015	Total	3.723,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.723,00

(TRÊS MIL E SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3077/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6243/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME
Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 28** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS EMPENHO

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
007	5	UN	CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 MASTERPRINT	99,0000	495,00

Obs: ASS. DE COMUNICAÇÃO SOCIAL - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Pedido 3077/2015	Total	495,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	495,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3077/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6243/2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3078/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6244/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 42

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301

GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ENTREGA

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
008	6	UN	CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 933XL (CN055AL), MAGENTA, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 825 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 6100 EPRINTER, HP OFFICEJET 6600, HP OFFICEJET PREMIUM 6700, HP OFFICEJET 7110, HP OFFICEJET 7610, HP OFFICEJET 7612 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4024664 HP	98,0000	588,00
009	6	UN	Obs: ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 933XL (CN054AL), CIANO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 825 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 7110, HP OFFICEJET 7610 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4024583 HP	96,0000	576,00

COPIADORA.

Nº Pedido de Compra **3078/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6244/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	6	UN	Obs: ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 933XL (CN056AL), AMARELO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 825 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 7110, HP OFFICEJET 7610 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4024540 HP	96,0000	576,00
011	10	UN	Obs: ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO CARTUCHO DE TINTA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 933XL (CN057AL), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 825 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP OFFICEJET 7110, HP OFFICEJET 7610 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4024702. PARA ATENDER APD E BANCO DE TALENTOS HP	145,0000	1.450,00

Obs: ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO

Pedido 3078/2015	Total	3.190,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.190,00

(TRÊS MIL E CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3079/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6245/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401

GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS EMPENHO

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	6	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	588,00

Obs: ASSESSORIA JURÍDICA - PROCON

Pedido 3079/2015	Total	588,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	588,00

(QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3079/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6245/2015

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 **3080/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6246/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
 Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 104 Dest. Recurso 011100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	3	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	294,00

Obs: RECURSOS HUMANOS

Pedido 3080/2015	Total	294,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294,00

(DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3080/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6246/2015

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



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3081/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6247/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
 Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 73 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
004	6	UN	CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1130D (888215), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 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 COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AF-2015, AF-2015, AF2016, AF-2016, AF2016SPF, AF-2016SPF, AF2018, AF-2018, AF2018D, AF-2018D, F2020, AF-2020, AF2020D, AF-2020D, AF2020DSPF, AF-2020DSPF, MP1500, MP-1500, MP1600, MP-1600, P1600SPF, MP-1600SPF, MP1900, MP-900, MP2000, MP-2000, MP2000L, MP-2000L, MP2000SPF.GESTETNER DSM615, DSM-615, DSM616, DSM-616, DSM618, DSM-618, DSM618D, DSM-618D, DSM620, DSM-620, DSM620D, DSM-620D, DSM715, DSM-715, DSM716, DSM-716, DSM721, DSM-721D, DSM-721D, DSM721DS, DSM-721DS, DSM721DSPF, DSM-721DSPF. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2468360 RICOH	198,0000	1.188,00

Obs: ASSESSORIA JURÍDICA

Pedido 3081/2015	Total	1.188,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3081/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6247/2015

Vínculo ORDINÁRIO

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
				Valor	1.188,00

(UM MIL E CENTO E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3082/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6248/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
 Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960	Bairro	Jardim Santo André
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13874-000	Nº Telefone	(019) 3631-7567
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **121** Dest. Recurso **011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	3	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	294,00
015	1	UN	Obs: DEPARTAMENTO DE FINANÇAS CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 15 (C6615DL), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP 810C / 840C / 3820 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3571815. MASTERPRINT	58,0000	58,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3082/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6248/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

016

4 UN

Obs: DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL,
REFERÊNCIA: MODELO HP 15A (C7115A),
PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.500
PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO
DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR
DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO
DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL
COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP
LASERJET 1000 / 1200 / 1220/ 3300 /
3320 / 3330 / 3380, (SENDO ACEITO
CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100%
COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS
IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO
REMANUFATURADO, RECARREGADO OU
RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 1218972.
MASTERPRINT

114,0000

456,00

Obs: DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Pedido 3082/2015	Total	808,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	808,00

(OITOCENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3083/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6249/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
 Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 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 CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA DE

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
002	10	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 13A (Q2613A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.500 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET 1300XI PRINTER HP LASERJET 1300 PRINTER HP LASERJET 1300N PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1820923 MASTERPRINT	120,0000	1.200,00

Obs: MEIO AMBIENTE

Pedido 3083/2015	Total	1.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.200,00

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3084/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6250/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
007	8	UN	CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 MASTERPRINT	99,0000	792,00

Obs: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Pedido 3084/2015	Total	792,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	792,00

(SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3084/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6250/2015

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 **3085/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6251/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	5	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	490,00

Obs: CULTURA E TURISMO

Pedido 3085/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3085/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6251/2015

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



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3086/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6252/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME
Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço	Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960	Bairro	Jardim Santo André
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13874-000	Nº Telefone	(019) 3631-7567
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.370.839/0001-26	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 400 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME EDITAL PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
004	4	UN	CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1130D (888215), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 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 COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AF-2015, AF-2015, AF2016, AF-2016, AF2016SPF, AF-2016SPF, AF2018, AF-2018, AF2018D, AF-2018D, F2020, AF-2020, AF2020D, AF-2020D, AF2020DSPF, AF-2020DSPF, MP1500, MP-1500, MP1600, MP-1600, P1600SPF, MP-1600SPF, MP1900, MP-900, MP2000, MP-2000, MP2000L, MP-2000L, MP2000SPF.GESTETNER DSM615, DSM-615, DSM616, DSM-616, DSM618, DSM-618, DSM618D, DSM-618D, DSM620, DSM-620, DSM620D, DSM-620D, DSM715, DSM-715, DSM716, DSM-716, DSM721, DSM-721D, DSM-721D, DSM721DS, DSM-721DS, DSM721DSPF, DSM-721DSPF. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2468360 RICOH	198,0000	792,00
018	4	UN	Obs: DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO REVELADOR REPROGRAFICO; PARA COPIADORA RICOH; REFERENCIA: 888224 (TIPO 28), NA COR PRETO; RENDIMENTO 60.000 COPIAS, DE ACORDO COM A NORMA ISO/IEC 19752, COMPATÍVEIS COM OS	450,0000	1.800,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3086/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015

Empenho: 6252/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

MODELOS MP1500, MP1600, MP2000, AFICIO 2015, AFICIO 2016, AFICIO 2018, AFICIO 2020, AFICIO 3025 E AFICIO 3030 (SENDO ACEITO REVELADOR NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); COM IDENTIFICACAO DO NOME DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM; COM VALIDADE DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. CÓDIGO BEC: 2468344.

RICOH

Obs: DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Pedido 3086/2015	Total	2.592,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.592,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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 **3087/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6273/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333 Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS Estado MG

CEP 37901-240 Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00 Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 73 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
003	6	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 3332730 MINAS CARTUCHOS	85,0000	510,00

Obs: ASSESSORIA JURÍDICA - PROCON

Pedido 3087/2015	Total	510,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	510,00

(QUINHENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3087/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6273/2015

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



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3088/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6274/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422** **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **73** Dest. Recurso **011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
003	10	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 3332730 MINAS CARTUCHOS	85,0000	850,00
012	10	UN	Obs: ASSESSORIA JURIDICA CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MINAS CARTUCHOS	100,0000	1.000,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3088/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6274/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

Obs: ASSESSORIA JURIDICA

Pedido 3088/2015	Total	1.850,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.850,00

(UM MIL E OTOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3089/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6275/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

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

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
005	3	UN	CARTUCHO DE TINTA; PARA IMPRESSORA HP; REFERENCIA: HP 662 XL (CZ106AB), RENDIMENTO DE APROXIMADAMENTE 300 PAGINAS; SERIES: 1516, 2515, 2516, 3515, 3516; COLORIDO (TRICOLOR); (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); COM VALIDADE DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM. CÓDIGO BEC 3926443 MINAS CARTUCHOS	68,0000	204,00
006	6	UN	Obs: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA CARTUCHO DE TINTA PARA IMPRESSORA HP; REFERENCIA: HP 662 XL (CZ105AB), RENDIMENTO DE APROXIMADAMENTE 360 PAGINAS; SERIES: 1516, 2515, 2516, 3515, 3516; NA COR PRETA (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); COM VALIDADE DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM. CÓDIGO BEC 3926451 MINAS CARTUCHOS Obs: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA	68,0000	408,00

Pedido 3089/2015	Total	612,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3089/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6275/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	612,00

(SEISCENTOS E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 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 **3090/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6276/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
017	8	UN	CARTUCHO DE TINTA COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO LASERJET HP 36A (CB436AF), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P1505, M1120 MFP, M1522 MFP. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) CÓDIGO BEC: 2657333. IMPRESSORA HP M 1120 MINAS CARTUCHOS	100,0000	800,00

Obs: DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - TRÂNSITO

Pedido 3090/2015	Total	800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Nº Pedido de Compra **3091/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6277/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422** **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
012	5	UN	CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MINAS CARTUCHOS	100,0000	500,00

Obs: ASSISTENCIA SOCIAL

Pedido 3091/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Nº Pedido de Compra **3092/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6278/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 318 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
003	5	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 3332730 MINAS CARTUCHOS	85,0000	425,00

Obs: ASSISTENCIA SOCIAL

Pedido 3092/2015	Total	425,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	425,00

(QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3092/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6278/2015

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 **3093/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6279/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 400 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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	16	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO SAMSUNG ML-D2850B, PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 5.000 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: SAMSUNG SERIE ML-2850, SAMSUNG ML-2850D E SAMSUNG ML-2851ND (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3958981 MULTLASER	160,0000	2.560,00

Obs: DEPARTAMENTO DE CULTURA

Pedido 3093/2015	Total	2.560,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.560,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Nº Pedido de Compra 3094/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6214/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5422 IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME

Nome Fantasia IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 341 Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
012	5	UN	CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MINAS CARTUCHOS	100,0000	500,00

Obs: ASSISTENCIAL SOCIAL - CRAS

Pedido 3094/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3096/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.93.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3510/2015 **Empenho:** 6100/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6057 ELPÍDIO COSTA JUNIOR****Nome Fantasia**

Endereço RUA PELOTAS, 202 AP 103

Bairro VILA MARIANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (11) 97251-5719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 256.998.028-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 127**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO IMÓVEL CONSELHO TUTELAR

Aplicação DEPTO DE FINANÇAS

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	INDENIZAÇÕES	5.000,0000	5.000,00

Pedido 3096/2015	Total	5.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3097/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.93.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3511/2015 **Empenho:** 6099/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6061 JOSÉ UMBELINO DE ANDRADE

Nome Fantasia

Endereço RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 703

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (11) 97251-5719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 718.062.108-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 127

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto INDENIZAÇÃO LOCAÇÃO CONSELHO TUTELAR

Aplicação DEPTO. FINANÇAS

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	INDENIZAÇÕES	15.000,0000	15.000,00

Pedido 3097/2015	Total	15.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.000,00

(QUINZE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3098/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.93.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3492/2015 **Empenho:** 6101/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3985****ALFREDO NAOR RODRIGUES****Nome Fantasia****ALFREDO NAOR RODRIGUES**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 393

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870.000

Nº Telefone 3623-1845

C.P.F / C.N.P.J. Nº 014.789.158-20

Nº Fax 3622-2948

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 127

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO IMÓVEL PROCON

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	INDENIZAÇÕES	60.500,0000	60.500,00

Pedido 3098/2015	Total	60.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60.500,00

(SESENTA MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3099/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 44/2015**Empenho:** 6215/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor** 5846**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 341

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	5	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	490,00

Obs: ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pedido 3099/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3099/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6215/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3100/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6216/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
 Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 347 Dest. Recurso 055000004
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
014	5	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. MASTERPRINT	98,0000	490,00

Obs: ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS

Pedido 3100/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3056/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3100/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 **Empenho:** 6216/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3056/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3101/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 44/2015 **Empenho:** 6217/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5422****IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME****Nome Fantasia****IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.060.699/0001-00

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 347**Dest. Recurso 055000004**

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
012	5	UN	CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MINAS CARTUCHOS	100,0000	500,00

Obs: ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS

Pedido 3101/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3102/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 38/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 44/2015 Empenho: 6209/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5422** **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**
 Nome Fantasia **IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço	AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333	Bairro	SERRA DAS BRISAS
Cidade	PASSOS	Estado	MG
CEP	37901-240	Nº Telefone	(035) 3521-7244
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.060.699/0001-00	Nº Fax	(035) 3521-7244
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	minas.cartuchos@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 CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS APÓS ACEITE DA NOTA FISCAL

Garantia CONFORME EDITAL DO PP 038/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA, TONERS PARA IMPRESSORA E REVELADOR PARA

Aplicação .

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
012	10	UN	CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MINAS CARTUCHOS	100,0000	1.000,00

Obs: DEPARTAMENTO DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Pedido 3102/2015	Total	1.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO