

**Nº Pedido de Compra 3137/2015****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 42/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 61/2015 **Empenho:** 6725/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 5530**ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI****Nome Fantasia****ANDREA BERNARDES RODRIGUES MEI**

Endereço RUA NOSSA SENHORA DOS ANJOS, 73

Bairro VILA CLAYTON

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-027

Nº Telefone (019) 3633-2502

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.031.953/0001-04

Nº Fax (019) 99175-8378

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eliasjneto@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 298**Dest. Recurso** 035000053

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT. 107/15

Objeto TRANSPORTE DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA JOVEM AGRICULTOR DO FUTURO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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
004	1	SERV	LINHA 04 - TRANSPORTE DE BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA JOVEM AGRICULTOR DO FUTURO	21.420,0000	21.420,00

Pedido 3137/2015	Total	21.420,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.420,00

(VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3138/2015**

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

Modalidade 84/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3582/2015 Empenho: 6459/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 72/2015

Fornecedor **1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 772

Dest. Recurso 051000067

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Impressão e confecção de 100 cartazes Lambe-Lambe tamanho A2, preto e branco para a X Semana Fernando Furlanetto

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO DE CARTAZ TIPO LAMBE-LAMBE TAMANHO A2 Impressão e confecção de 100 cartazes Lambe-Lambe tamanho A2, preto e branco para a X Semana Fernando Furlanetto	260,0000	260,00

Pedido 3138/2015	Total	260,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **3139/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 85/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6416/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 73/2015

Fornecedor **432 T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

TRM

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (019) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail alersontrm@dglnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

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
003	5	UN	CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 7,0. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SOLIDOR	4,8700	24,35
007	200	UN	SCALP Nº 25 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5480	109,60
008	30	UN	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES	0,4460	13,38

Pedido 3139/2015	Total	147,33
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	147,33

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3139/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 85/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6416/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 73/2015

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 **3140/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 85/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6422/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 73/2015

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 613

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

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	1980	RL	ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA)	0,4800	950,40
002	3000	UN	MEDI HOUS EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔMICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/FRASCOS, CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO	1,1500	3.450,00

Nº Pedido de Compra **3140/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 85/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6422/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 73/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFobo BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM, E VIA PARA ADIMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (2 VIAS). DESCARPA		
004	800	UN	CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). , TERUMO	1,5700	1.256,00
005	750	UN	CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). TERUMO	1,5700	1.177,50
006	10	RL	PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM X 20 M. PRETO E BRANCO. EMBALADO EM CAIXA CONTENDO 10 ROLOS. DURICO	28,4000	284,00
009	20	UN	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM INDICADOR DE BATERIA, EMBALAGEM ESTOJO ACRILICO, MEMÓRIA E TEMPERATURA EM °C. INDICADOR SONORO TIPO BIP, COM EXCLUSIVO DISPOSITIVO DE ALERTA EM CASO DE FEBRE. FUNÇÃO AUTO-DESLIGAMENTO APÓS 10 MINUTOS DE USO. DIMENSÕES APROXIMADAS: 128X18X10 MM. PESO: 20G. MATERIAL: PLÁSTICO ABSESCALA: +32 +42°C. PRECISÃO: + OU - 0,1°C. RESOLUÇÃO: 0,1°C. ERRO MÁXIMO: 0,2°C. PILHA: 1 X 1,5V X LR41. HASTE RÍGIDA. REGISTRO MS: 10343200007 GERATHER	9,9400	198,80
010	100	FR	ÓLEO AGE 100ML PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III EXTRADER	4,9900	499,00

Pedido 3140/2015	Total	7.815,70
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.815,70

(SETE MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3140/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 85/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 6422/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 73/2015

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 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3141/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3584/2015 **Empenho:** 6451/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10156 JOÃO HENRIQUE PAIXAO SABINO****Nome Fantasia**

Endereço RUA GENERAL OSÓRIO, Nº 710

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-6042

C.P.F / C.N.P.J. Nº 349.885.198-56

Nº Fax (019) 99386-5171

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 403

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Baile em comemoração ao Dia do Trabalho a realizar-se no dia 1º de maio de 2015 no Jardim 1º de Maio às 20 horas.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	APRESENTAÇÃO DE SHOW - Baile em comemoração ao Dia do Trabalho a realizar-se no dia 1º de maio de 2015 no Jardim 1º de Maio às 20 horas.	600,0000	600,00

Pedido 3141/2015	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



*** PEDIDO CANCELADO ***

Nº Pedido de Compra **3142/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 28/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 17/2015

Processo Nº: 3598/2015

Empenho: 6425/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **879**

CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Nome Fantasia

CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA

Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396

Bairro JARDIM PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-200

Nº Telefone (016) 3968-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18

Nº Fax (016) 3968-4000

Inscr. Estadual 582.274.318.114

Inscr. Municipal 5532601

e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 679

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE TESTE PARA DETECÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001 *	700	KIT	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DOS 04 SOROTIPOS DA DENGUE. TESTE RÁPIDO POR ENSAIO IMUNOMATOGRÁFICO. FORMATO DO TESTE INDIVIDUAL EM CASSETE (PLACA), ACOMPANHA SOLUÇÃO DILUENTE (TAMPÃO) E PIPETA CAPILAR, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA PARA O PRODUTO. KIT CONTENDO 25 CASSETES (PLACAS), 01 FRASCO DE SOLUÇÃO DILUENTE (TAMPÃO) DE 3ML, 25 PIPETAS CAPILARES E 01 FOLHETO DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS. RÓTULO COM NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PROCEDÊNCIA. REGISTRO NA ANVISA/MS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA. WAMA	4,5100	3.157,00

Pedido 3142/2015	Total	3.157,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.157,00

(*) - Itens Cancelados

(TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

***** PEDIDO CANCELADO *****

Nº Pedido de Compra 3142/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 28/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 17/2015

Processo Nº: 3598/2015 **Empenho:** 6425/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3143/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 3592/2015 Empenho: 6397/2015

Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 472

Dest. Recurso 022300006

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1806	KG	ABACAXI PÉROLA TAMANHO MÉDIO DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,6800	6.646,08
014	5300	KG	BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,0500	16.165,00
016	445	KG	BETERRABA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,5500	1.134,75
018	2424	KG	CAQUI RAMA FORTE A	2,3800	5.769,12

Pedido 3143/2015	Total	29.714,95
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29.714,95

(*) - Itens Cancelados

(VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3144/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2014**Processo Nº:** 3593/2015 **Empenho:** 6398/2015**Vínculo** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**Fornecedor** 2495**JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME****Nome Fantasia****FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 470

Dest. Recurso 022200007

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	14106	KG	MELANCIA GRAUDA (DE 8 A 10 KG CADA)	1,8300	25.813,98

Pedido 3144/2015	Total	25.813,98
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.813,98

(*) - Itens Cancelados

(VINTE E CINCO MIL E OITOCENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **3145/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 3594/2015 Empenho: 6399/2015

Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 470

Dest. Recurso 022200007

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	762	KG	ABOBRINHA BRASILEIRA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,4200	1.844,04
007	170	KG	ALFACE CRESPA EXTRA	3,8800	659,60
008	230	KG	ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6	16,8500	3.875,50
014	2600	KG	BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,0500	7.930,00
018	2424	KG	CAQUI RAMA FORTE A	2,3800	5.769,12
019	436	KG	CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,8100	1.661,16
029	6526	KG	MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES	5,0300	32.825,78
036	2656	KG	PEPINO CAIPIRA TIPO AA	1,5800	4.196,48
041	490	KG	TANGERINA MURCOT DE PRIMEIRA QUALIDADE TIPO A	6,4300	3.150,70

Pedido 3145/2015	Total	61.912,38
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61.912,38

(*) - Itens Cancelados

(SESSENTA E UM MIL E NOVECENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3145/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 3594/2015 **Empenho:** 6399/2015

Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

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 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3146/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 48/2014**Processo Nº:** 3595/2015 **Empenho:** 6401/2015**Vínculo** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**Fornecedor 2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME****Nome Fantasia** FRUTAS PAGANI

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 476

Dest. Recurso 052200010

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	5600	KG	BATATA MONALISA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,0500	17.080,00

Pedido 3146/2015	Total	17.080,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.080,00

(*) - Itens Cancelados

(DEZESSETE MIL E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **3147/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 3597/2015 Empenho: 6402/2015

Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor **2495 JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia **FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega

MERENDA
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 476

Dest. Recurso 052200010

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	230	KG	ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6	16,8500	3.875,50
010	877	KG	BANANA MAÇA DE PRIMEIRA QUALIDADE	4,6400	4.069,28
017	658	KG	BRÓCOLI EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE	5,2000	3.421,60
018	2424	KG	CAQUI RAMA FORTE A	2,3800	5.769,12
019	436	KG	CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,8100	1.661,16
021	1442	KG	CHUCHU EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,4700	2.119,74
027	875	KG	LARANJA LIMA CLASSIFICAÇÃO A, GRAÚDA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,5900	3.141,25
028	1585	KG	LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,0000	3.170,00
030	804	KG	MAMÃO FORMOSA TIPO A	4,2200	3.392,88
031	1021	KG	MANDIOQUINHA TIPO AAA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	6,0700	6.197,47
032	62	KG	MARACUJÁ AZEDO TIPO A	4,9800	308,76
037	118	KG	PIMENTÃO VERDE EXTRA AA	5,2900	624,22
043	40	KG	VAGEM MACARRÃO EXTRA AA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	7,6600	306,40

Pedido 3147/2015	Total	38.057,38
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3147/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 3597/2015 Empenho: 6402/2015

Vínculo MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

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

(*) - Itens Cancelados

(TRINTA E OITO MIL E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3148/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3604/2015 Empenho: 6434/2015 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 VEÍCUL SPRINTER EHE 1481.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	LAMPADA H7 -	35,0000	35,00

Pedido 3148/2015	Total	35,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(*) - Itens Cancelados

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3149/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3605/2015 **Empenho:** 6439/2015 **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 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	LAMPADA H7 -	30,0000	60,00

Pedido 3149/2015	Total	60,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(*) - Itens Cancelados

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 3150/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3606/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 7881/2015**Fornecedor 1794****SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME****Nome Fantasia****LIDER EQUIPAMENTOS**

Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134

Bairro BAIRRO ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-320

Nº Telefone (19) 3623-5491

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.235.125/0001-51

Nº Fax (19) 3623-5491

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 658**Dest. Recurso 053000034**

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 MANUTENÇÃO EM CADEIRAS TIPO SECRETÁRIA DA VIG SANIT

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	SERV	MANUTENÇÃO DE MOBILIÁRIO PARA ESCRITÓRIO - 23 CADEIRAS DE ESCRITÓRIO TIPO SECRETÁRIA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS SENDO APERTO NO BRAÇO E ENCOSTO, PISTÃO, TROCA DE BRAÇO, TROCA DO TECIDO CREPE NA COR VERMELHA	1.778,0000	1.778,00

Pedido 3150/2015	Total	1.778,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.778,00

(*) - Itens Cancelados

(UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3151/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3607/2015 **Empenho:** 6455/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 613**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO - STO ANTONIO, MAESTRO

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	10	PCT	PARAFUSO COM BUCHA N.06 - 10 UNIDADES	1,5000	15,00
002	100	UN	ARRUELA - 3/16	0,0500	5,00
Pedido 3151/2015 Total					20,00
Cancelados (-)					3.157,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					20,00

(*) - Itens Cancelados

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3152/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3608/2015 **Empenho:** 6458/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

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

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO PARA D.E.R

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	3	UN	TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) - DUPLA	8,2000	24,60

Pedido 3152/2015	Total	24,60
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24,60

(*) - Itens Cancelados

(VINTE E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3153/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3609/2015 Empenho: 6457/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O RELÓGIO DE PONTO

Aplicação Departamento de Esportes

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	PILHA GRANDE COMUM -	9,5000	19,00
002	1	PCT	BLOCO DE CARTÃO DE PONTO MENSAL PACOTE COM 100 FLS -	11,2500	11,25
003	1	UN	FITA ZEBRADA -	19,2500	19,25
Pedido 3153/2015 Total					49,50
Cancelados (-)					3.157,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					49,50

(*) - Itens Cancelados

(QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3154/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3610/2015 **Empenho:** 6460/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2830

HEXIS CIENTÍFICA LTDA

Nome Fantasia HEXIS CIENTÍFICA JUNDIAI

Endereço AV. ANTONIETA P. BARRANQUEIROS, 385

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade JUNDIAI

Estado SP

CEP 13208-990

Nº Telefone (11) 4589-2679

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.276.010/0001-10

Nº Fax (11) 4589-2626

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sac@hexis.com.br, <vendas@hexis.com.br>

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 657

Dest. Recurso 053000037

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 PRÓ ÁGUA VISA

Aplicação DEPTO DE SAUDE

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	PCT	REAGENTE PARA DETECÇÃO DE CLORO LIVRE (DPD REATIVO PARA CLORO LIVRE), PACOTE COM 100 UNIDADES -	147,6900	295,38
002	2	PCT	REAGENTE PARA DETECÇÃO DE CLORO TOTAL (DPD REATIVO PARA CLORO TOTAL, PACOTE COM 100 UNIDADES -	147,6900	295,38

Pedido 3154/2015	Total	590,76
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	590,76

(*) - Itens Cancelados

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3155/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3611/2015 Empenho: 6403/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **3597** **JOÃO B. BOAVENTURA - ME**

Nome Fantasia **HIDRÁULICA JOÃO BADÁ**

Endereço R. VISCONDE DO RIO BRANCO, 300

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-3263

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.132.190/0001-87

Nº Fax (999) 9776-3844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diegoboaventura@globo.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PARA SANAR VAZAMENTO DAS VÁLVULAS DE DESCARGA DA EMEB

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB PEDRO VAZ

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	REPARO PARA VALVULA DESCARGA HYDRA 1 1/2 - TIPO MAX	27,0000	27,00

Pedido 3155/2015	Total	27,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27,00

(*) - Itens Cancelados

(VINTE E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 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 **3156/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3612/2015 Empenho: 6405/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **2217 NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**

Nome Fantasia **EXTING EXTINTORES**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1500 - B

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com rodrigo_rouca@hotmail.c

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 513

Dest. Recurso 012100000

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RECARGA DE EXTINTORES LUIZA DE LIMA TEIXEIRA

Aplicação EDUCAÇÃO - LUIZA DE LIMA

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	RECARGA DE EXTINTOR AGUA 10 LITROS -	20,0000	20,00
002	5	UN	RECARGA DE EXTINTOR PO QUIMICO 4 KG -	20,0000	100,00
003	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR CO ² 6 KG -	45,0000	45,00
004	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR AP 10L - CONFORME NBR 11715	20,0000	20,00

Pedido 3156/2015	Total	185,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	185,00

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3157/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3613/2015 Empenho: 6442/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5337****BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia

BORLEME COMERCIAL - SJBV

Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESTINADO AOS FUNCIONÁRIOS QUE TRABALHAM COM AS LAJES DE CONCRETO E LIMPEZA DAS COROAS DE FLORES

Aplicação MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA -

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	PAR	LUVA DE RASPA CANO CURTO - CANO CURTO 15 CM -	9,9500	119,40
002	6	PAR	LUVA DE BORRACHA FORRADA - TAMANHO GRANDE -	5,0000	30,00
003	2	UN	PROTETOR FACIAL; ACRÍLICO; ESFÉRICO COM COROA E CARNEIRA; APROXIMADAMENTE L(210MM)X A(220MM); COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO; CATRACA PARA REGULAGEM E VISOR DE TERMOPLÁSTICO INCOLOR; TRANSPARENTE; EMBALADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL. -	15,0000	30,00

Pedido 3157/2015	Total	179,40
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	179,40

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3158/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3614/2015 **Empenho:** 6465/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 647****FERREIRA & NASCIMENTO LTDA****Nome Fantasia****CASA NASCIMENTO**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO Nº 342

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.397.137/0001-13

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nascimento.sjbv@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REPOSIÇÃO DEVIDO AO DESGASTE NATURAL

Aplicação A SER UTILIZADO EM: CHIBANCA E ENXADA -

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	PC	CABO - PARA ENXADA E CHIBANCA	10,0000	120,00

Pedido 3158/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Nº Pedido de Compra **3159/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3615/2015 Empenho: 6463/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5832 DROGARIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**

Nome Fantasia **DROGA NOVA**

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 36233217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

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	12	EMB	AZITROMICINA DIIDRATADA 209,6 MG EQUIVALENTE A 200 MG DE AZITROMICINA BASE EM CADA 5 ML DE SUSPENSÃO RECONSTITUÍDA. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO COM 600 MG + 1 FLACONETE DILUENTE COM 9 ML + SERINGA DOSADORA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	24,4100	292,92
002	1	FR	CIPROFLOXACINO 0,3 % CLORIDRATO SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA ESTÉRIL USO ADULTO E PEDIÁTRICO FRS COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	15,6900	15,69

Pedido 3159/2015	Total	308,61
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	308,61

(*) - Itens Cancelados

(TREZENTOS E OITO REAIS E SESENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3160/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3616/2015 **Empenho:** 6449/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA****Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 241**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE BANHEIRO DA FEIRA DA CEAGESP

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	TORNEIRA PARA JARDIM, CROMADA, 3/4 -	17,0000	34,00

Pedido 3160/2015	Total	34,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34,00

(*) - Itens Cancelados

(TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3161/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3617/2015 Empenho: 6440/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5337**

BORLEME COMERCIAL LTDA

Nome Fantasia

BORLEME COMERCIAL - SJBV

Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	BOTINA DE SEGURANÇA, COM BICO DE PVC, SEM BIQUEIRA, TAMANHO 41 -	46,0000	46,00

Pedido 3161/2015	Total	46,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46,00

(*) - Itens Cancelados

(QUARENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 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 **3162/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3618/2015 Empenho: 6464/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE LANCHE PARA A REUNIÃO TÉCNICA PARQUE DOS RESEDÁS

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	39	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	5,8000	226,20
002	5	KG	BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78) -	25,0000	125,00

Pedido 3162/2015	Total	351,20
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	351,20

(*) - Itens Cancelados

(TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

Nº Pedido de Compra **3163/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3619/2015 Empenho: 6447/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**Nome Fantasia **BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone 3631-0488

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03

Nº Fax 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 347

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO CCI DONA BELOCA / CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SC	MASSA FINA -	12,9000	77,40
002	5	UN	SIFÃO; DE POLIPROPILENO; ACABAMENTO EM PVC; DO TIPO SANFONADO UNIVERSAL; PARA MÚLTIPLO USO (LAVATÓRIOS, PIAS E TANQUES); COM BITOLA SAÍDA ADAPTÁVEL PARA 50 MM E 40 MM; ENTRADA ADAPTÁVEL PARA 1, 1.1/4 E 1.1/2 -	7,2000	36,00
003	5	UN	PLUG DE ROSCA 1 1/2 -	0,5500	2,75
004	5	UN	ADESIVO PLASTICO -	2,7500	13,75
005	1	UN	FECHADURA EXTERNA -	49,9000	49,90
006	2	UN	PORTA DE ALUMINIO 2,10MX0,76M -	232,0000	464,00
007	3	UN	TELHA FIBROCIMENTO 5 MM - 1,10 X 2,44 -	48,0000	144,00
008	1	SC	CIMENTO PORTLAND COMPOSTO (CP II-E); COMPOSTO DE ESCÓRIA GRANULADA DE ALTO FORNO; COM RESISTÊNCIA DE 32 MPA; FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE CLINQUER+SULF.CALCIO 94-56%; E FAIXA DE PORCENTAGEM EM PESO DE ESCÓRIA DE 6-34%; COM FAIXA DE PORCENTAGEM DE MATERIAL CARBONATICO DE 0-10%; EMBALAGEM EM SACOS DE PAPEL TIPO "KRAFT"; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE RESÍDUO INSOLÚVEL MENOR OU IGUAL A 2,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE PERDA AO FOGO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ÓXIDO DE MAGNÉSIO MENOR OU IGUAL A 6,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE TRIÓXIDO DE	26,5000	26,50

Nº Pedido de Compra **3163/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3619/2015 Empenho: 6447/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ENXOFRE MENOR OU IGUAL A 4%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ANIDRIDO CARBÔNICO MENOR OU IGUAL A 5%; COM LIMITE DE TEMPO DE FIM DE PEGA MENOR OU IGUAL A 10 HORAS; LIMITE DE EXPANSIBILIDADE A FRIO/QUENTE MENOR OU IGUAL A 5 MM; LIMITE DE TEMPO DE INÍCIO DE PEGA MENOR OU IGUAL A 1 HORA; NORMATIZAÇÃO CONFORME NBR 11578, EB 208, MB-1153. APRESENTAÇÃO: SACO DE 50 KG. -		
009	5	PC	CAP ESGOTO; EM PVC; 40 MM DE DIÂMETRO OU 1 1/2 POLEGADAS -	1,6000	8,00
010	5	PC	CAP ESGOTO; EM PVC; 100 MM DE DIÂMETRO OU 4 POLEGADAS -	7,2000	36,00
011	2	PC	CAP ESGOTO; EM PVC; 50 MM DE DIÂMETRO OU 2 POLEGADAS -	4,0000	8,00

Pedido 3163/2015	Total	866,30
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	866,30

(*) - Itens Cancelados

(OITOCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3164/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3620/2015 **Empenho:** 6454/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 894 CSB PROMOCOES LTDA ME****Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

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

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

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

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE SOM PARA REUNIÃO DO PTTS - PARQUE DOS RESEDÁS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITACAO

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	1.500,0000	1.500,00

Pedido 3164/2015	Total	1.500,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(*) - Itens Cancelados

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3165/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3621/2015 **Empenho:** 6437/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**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 257**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO - KOMBI CZA 9745 - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA.	120,0000	120,00

Pedido 3165/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 3166/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 25/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2015**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 6531/2015**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 10141**CENTRO TERAPÊUTICO RAFARD LTDA****Nome Fantasia**

Endereço Av. João José Rodrigues, km 13,8

Bairro -

Cidade RAFARD

Estado SP

CEP 13370-000

Nº Telefone (019) 97816-9264

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.211.252/0001-62

Nº Fax (016) 0364-5342

Inscr. Estadual -

Inscr. Municipal -

e-mail servicossocialctrafard2@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 603**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Internações

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	UN	VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.766,6700	63.600,12

Pedido 3166/2015	Total	63.600,12
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63.600,12

(*) - Itens Cancelados

(SESENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3167/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3622/2015 Empenho: 6446/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

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

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 347

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAIS PARA MELHORIAS NO CREAS /CCI DONA BELOCA

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	3	UN	TINTA ESMALTE SINTÉTICO, COR BRANCO, GALÃO COM 3.600 ML -	52,0000	156,00
002	1	GL	TINTA ESMALTE DIVERSAS CORES - 3,6 LITROS -	60,0000	60,00
003	1	UN	THINNER - EMBALAGEM COM 1 LITRO -	8,0000	8,00
004	3	LT	AGUA RAZ - LITRO -	8,0000	24,00
005	10	UN	LIXA N.100 -	1,0000	10,00
006	4	UN	TRINCHA; TIPO SIMPLES; COM LARGURA DE 2 POLEGADAS; CERDA NA COR PRETA; CABO DE POLIPROPILENO; PARA APLICAR TINTA ESMALTE. -	7,0000	28,00
007	2	UN	ROLO LA CARNEIRO 23 CM - COM SUPORTE -	28,0000	56,00
008	4	LTA	TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS -	179,0000	716,00
009	2	UN	GARFO COM CABO -	3,0000	6,00
Pedido 3167/2015				Total	1.064,00
				Cancelados (-)	3.157,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.064,00

(*) - Itens Cancelados

(UM MIL E SESENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3167/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3622/2015 **Empenho:** 6446/2015

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 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3168/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3623/2015 **Empenho:** 6456/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 379

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11106 FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO - FMI

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IMPRESSOS PARA CONFERÊNCIA CMI

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	500	UN	IMPRESSOS - CRACHÁ 15 X 10 CM - EM PAPEL SULFITE 240 GR	0,2000	100,00
002	500	UN	IMPRESSOS - BLOCO 30 FOLHAS - TAMANHO 20 X 15, PAPEL SULFITE 56 GR	0,9600	480,00
003	1000	UN	IMPRESSOS - PASTA DOBRADA, COM BOLSO PARA ENCARTE, EM CARTOLINA - PAPEL CARTOLINA AZUL, 240 GR	0,8000	800,00
004	100	UN	IMPRESSOS - CERTIFICADO DE CAPATICAÇÃO -	2,5000	250,00

Pedido 3168/2015	Total	1.630,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.630,00

(*) - Itens Cancelados

(UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3169/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 25/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2015**Processo Nº:** 3624/2015 **Empenho:** 6533/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10141 CENTRO TERAPÊUTICO RAFARD LTDA****Nome Fantasia**

Endereço Av. João José Rodrigues, km 13,8

Bairro -

Cidade RAFARD

Estado SP

CEP 13370-000

Nº Telefone (019) 97816-9264

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.211.252/0001-62

Nº Fax (016) 0364-5342

Inscr. Estadual -

Inscr. Municipal -

e-mail servicossocialctrafard2@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Internações

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.766,6700	10.600,02

Pedido 3169/2015	Total	10.600,02
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.600,02

(*) - Itens Cancelados

(DEZ MIL E SEISCENTOS REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3170/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3630/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 10168/2015

Fornecedor **3933 S & M CENTRAL DE IMPRESSÕES LTDA - ME**

Nome Fantasia **IDEIA E MIDIA**

Endereço RUA DR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 172

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-4022

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.988.078/0001-05

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail michel@ideiamidia.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 601

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CRACHÁS PARA FUNCIONÁRIOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	UN	CRACHÁ EM PLÁSTICO MEDINDO 10 X 6,5CM, COM PRESILHA TIPO JACARÉ -	8,0000	400,00
002	50	UN	CORDÃO DE TECIDO MEDINDO 80 CM, COM JACARÉ PARA CRACHÁ -	2,5000	125,00

Pedido 3170/2015	Total	525,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	525,00

(*) - Itens Cancelados

(QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3171/2015****Categoria Econômica:** 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3631/2015 **Empenho:** 6462/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC**Fornecedor 2679 CENTRO DE ATEND. AO ADOLESC. E A CRIANCA COM HUMAN****Nome Fantasia** CAACCH

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 244

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-22

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.295.254/0001-72

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 365

Dest. Recurso 035000016

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

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL A ENTIDADE "CAACCH" CONFORME LEI EM ANEXO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL -	6.400,0000	6.400,00

Pedido 3171/2015	Total	6.400,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.400,00

(*) - Itens Cancelados

(SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3172/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3632/2015 Empenho: 6491/2015 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 643

Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE INFOMÁTICA UAC

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - MICRO COMPUTADOR LENOVO CONFORME O.S. 4870	85,0000	85,00

Pedido 3172/2015	Total	85,00
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,00

(*) - Itens Cancelados

(OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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



Pedido de Compra 3137/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3173/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3633/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Anulação de Empenho: 7253/2015

Fornecedor **2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia **DER**

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 442

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO PLACA BRZ4514

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - MULTA DE TRÂNSITO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - PAGAMENTO MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO PLACA BRZ4514	127,6900	127,69

Pedido 3173/2015	Total	127,69
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,69

(*) - Itens Cancelados

(CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 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 **3174/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 3639/2015 Empenho: 6500/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**Nome Fantasia **J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 582

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto contrato 148/15

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **regina rodrigues**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	3.977,2000	3.977,20

Pedido 3174/2015	Total	3.977,20
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.977,20

(*) - Itens Cancelados

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015

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

**Pedido de Compra 3137/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3175/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3640/2015 **Empenho:** 6461/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME****Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 12****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto contrato 148/15

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - Cobrir despesas com limpeza e conservação do prédio do Gabinete do Prefeito, Junta Militar e Assessoria Jurídica (2 funcionárias), no período de 30 de Abril à 30 de maio de 2015.	2.840,2700	2.840,27

Pedido 3175/2015	Total	2.840,27
	Cancelados (-)	3.157,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.840,27

(*) - Itens Cancelados

(DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Abril de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO