



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3707/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 106/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7905/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 93/2015

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 771

Dest. Recurso 051000067

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia 60 DIAS

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURA

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AMARELO LIMÃO 914 ARTE URBANA	12,5000	25,00
002	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ROXO BETERRABA 904 ARTE URBANA	12,5000	25,00
003	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ROSA BISQUIT 954 ARTE URBANA	12,5000	12,50
004	7	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML AMARELO SOL 915 ARTE URBANA	12,5000	87,50
005	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML -VANILA 966 ARTE URBANA	12,5000	12,50
006	8	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - LARANJA 900 ARTE URBANA	12,5000	100,00
007	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERMELHO GOIABA 922 ARTE URBANA	12,5000	50,00
008	9	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE MENTA 909 ARTE URBANA	12,5000	112,50

Nº Pedido de Compra **3707/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 106/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7905/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 93/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL MIRÓ 926 ARTE URBANA	12,5000	62,50
010	7	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - TANGERINA 967 ARTE URBANA	12,5000	87,50
011	12	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERMELHO FERRARI 919 ARTE URBANA	12,5000	150,00
012	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - LARANJA HOLANDA 901 ARTE URBANA	12,5000	62,50
013	24	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - BRANCO 944 ARTE URBANA	12,5000	300,00
014	9	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE MATA 911 ARTE URBANA	12,5000	112,50
015	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERMELHO ACAI 921 ARTE URBANA	12,5000	62,50
016	9	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - CINZA CLARO 934 ARTE URBANA	12,5000	112,50
017	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL NETUNO 925 ARTE URBANA	12,5000	62,50
018	41	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - PRETO 945 ARTE URBANA	12,5000	512,50
019	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE ABACATE 908 ARTE URBANA	12,5000	50,00
020	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE NAUTICO 962 ARTE URBANA	12,5000	12,50
021	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERMELHO MALAGUETA 920 ARTE URBANA	12,5000	50,00
022	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ROSA CHICLETE 955 ARTE URBANA	12,5000	50,00
023	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VIOLETA 936 ARTE URBANA	12,5000	62,50
024	22	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - LILAS 940 ARTE URBANA	12,5000	275,00

Nº Pedido de Compra **3707/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 106/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7905/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 93/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
025	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL MACKENZIE 927 ARTE URBANA	12,5000	12,50
026	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VIOLETA CLARO 939 ARTE URBANA	12,5000	25,00
027	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VIOLETA COSMOS 937 ARTE URBANA	12,5000	12,50
028	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - FRAMBOESA 956 ARTE URBANA	12,5000	50,00
029	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL CHUVA 928 ARTE URBANA	12,5000	25,00
030	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE ESMERALDA 907 ARTE URBANA	12,5000	25,00
031	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - MAGENTA 918 ARTE URBANA	12,5000	50,00
032	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ROSA LIRIO 917 ARTE URBANA	12,5000	25,00
033	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ROSA LOTUS 916 ARTE URBANA	12,5000	50,00
034	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AMARELO IPANEMA 948 ARTE URBANA	12,5000	25,00
035	4	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - LARANJA MARTE 968 ARTE URBANA	12,5000	50,00
036	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - CINZA CARRAR 933 ARTE URBANA	12,5000	25,00
037	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - BRANCO GELO 943 ARTE URBANA	12,5000	25,00
038	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AMARELO AREIA 949 ARTE URBANA	12,5000	25,00
039	2	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL CELESTE 965 ARTE URBANA	12,5000	25,00
040	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AMARELO BAUNILHA 913 ARTE URBANA	12,5000	12,50

Nº Pedido de Compra **3707/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 106/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7905/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 93/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
041	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - AZUL CEU 923 ARTE URBANA	12,5000	12,50
042	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE NEON 905 ARTE URBANA	12,5000	12,50
043	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE BANDEIRA 906 ARTE URBANA	12,5000	12,50
044	1	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - BAMBU 941 ARTE URBANA	12,5000	12,50
045	3	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - ALGODÃO 942 ARTE URBANA	12,5000	37,50
046	5	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - VERDE ERVILHA 963 ARTE URBANA	12,5000	62,50
047	3	UN	SPRAY PARA GRAFITE DE TINTA ACRÍLICA - LATA 400 ML - BERINJELA 957 ARTE URBANA	12,5000	37,50
048	4	UN	ROLO DE LÃ SINTÉTICO 23CM COM SUPORTE ATLAS	16,5000	66,00
049	10	UN	REFIL PARA ROLO CONFECCIONADO EM LÃ SINTÉTICA 23CM ATLAS	12,5000	125,00

Pedido 3707/2015	Total	3.291,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.291,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3708/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4172/2015 Empenho: 8330/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 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 PARA MANUTENÇÃO

Aplicação PARA UIS, PSF, ODONTO, PSM E LABORATÓRIO

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	TUB	COLA DE SILICONE; SELANTE ACÉTICO DE SILICONE; RESISTENTE A AÇÃO DE AGENTES CLIMÁTICOS, RAIOS UV E VARIAÇÕES DE TEMPERATURA (-30°C A 120°C); ELASTÔMERO MONOCOMPONETE À BASE DE SILICONE COM SISTEMA RETICULANTE ACÉTICO COM FUNGICIDA; INCOLOR; PARA COLAGEM E VEDAÇÃO DE BOX E ESQUADRIAS DE ALUMÍNIO, VEDAÇÕES DE PIA, SIFÕES E TELHAS.; VULCANIZA À TEMPERATURA AMBIENTE, PERMANECENDO FLEXÍVEL POR MUITOS ANOS; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO; EMBALAGEM: TUBO 280G P/ PISTOLA APLICADORA. -	14,2800	14,28
002	2	UN	CHAVE DE FENDA; TIPO PHILIPS; 1/8 X 4 POLEGADAS -	3,6600	7,32

Pedido 3708/2015	Total	21,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,60

(VINTE E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

Nº Pedido de Compra **3709/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4174/2015 Empenho: 8278/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

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

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DA PERUA KOMBI VW PLACA GBG0389

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR COXIM DO CÂMBIO, COIFAS DAS HOMOCINETICAS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	374,0000	374,00

Pedido 3709/2015	Total	374,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	374,00

(TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3710/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4174/2015 **Empenho:** 8279/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24**Nº Telefone** 3631 3914**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33**Nº Fax** 8251 3267**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 217 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BPY-7511**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE FILTRO DO COMBUSTÍVEL E DO AR, JOGO DE REPARO DO CARBURADOR, JOGO CABO DE VELA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	160,0000	160,00

Pedido 3710/2015	Total	160,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3711/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4174/2015 Empenho: 8282/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

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

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS MANUTENÇÃO DO VEÍCULO BPY7500, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - EMURVI

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 - VEÍCULO BPY7500 - COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	738,0000	738,00

Pedido 3711/2015	Total	738,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	738,00

(SETECENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3712/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4174/2015 **Empenho:** 8283/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

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

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 14**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SANTANA CMW 3789

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Limpeza dos Bicos, higienização do ar condicionado, alinhamento, balanceamento, limpeza e reparo dos bicos , filtro, correias do veiculo Santana CMW 3789.	440,0000	440,00

Pedido 3712/2015	Total	440,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	440,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3713/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4176/2015 **Empenho:** 8319/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10117 JOSE OSVALDO BETTI JUNIOR 41930832842****Nome Fantasia** CASA DO ENCANADOR

Endereço R MATO GROSSO, 384

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (019) 3633-2349

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.099.420.112

Inscr. Municipal

e-mail casadoencanadorsj@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 545

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE REPAROS PARA VALVULA DE DESCARGA DA EMEB CELINA VIRGA SIMÕES

Aplicação EDUCAÇÃO - CELINA VIRGA SIMÕES

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	BASE PARA VÁLVULA DE DESCARGA HIDRAMAX NAS MEDIDAS 1.1/2 -	104,3300	208,66

Pedido 3713/2015	Total	208,66
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	208,66

(DUZENTOS E OITO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3714/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4177/2015 Empenho: 7978/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1472** **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**Nome Fantasia **CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 77 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Pagamento de registro de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Pagamento referente ao registro de duas Escrituras de Permuta de Bens Imóveis, entre o Município de SJBVista e G 5 Administ. e Participações Societárias Ltda, para fins de interligação da Rua Fernando de Souza com a Rua Quatro do Distrito Industrial, conforme Lei nº 3.824, de 14 de abril de 2015 (cópia em anexo). Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de São João da Boa Vista - SP - Rua Antônio Machado, 06 - Telefone: 3623-3855 - CNPJ 51.270.015/0001-00.	2.255,2000	2.255,20

Pedido 3714/2015	Total	2.255,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.255,20

(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3715/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4178/2015 **Empenho:** 8341/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP****Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

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** 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 DE CONSUMO

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	CX	AÇUCAR REFINADO EM SACHES DE 06 GR. - CAIXA COM 400 SACHES -	17,8500	17,85

Pedido 3715/2015	Total	17,85
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,85

(DEZESETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3716/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4180/2015 Empenho: 7996/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VIST

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 679

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LANCHE TIPO BAGUETE - PARA AÇÃO "UM TIRO NA DENGUE"

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	234	UN	LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO -	4,5000	1.053,00

Pedido 3716/2015	Total	1.053,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.053,00

(UM MIL E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3717/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4181/2015 Empenho: 7993/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **3415 FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**Nome Fantasia **FARMACIA DO POVO**

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-720

Nº Telefone 3622 2944

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22

Nº Fax 3631 5298

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hcrdc@uol.com.br, <fernando.mansano@itelefonica.com>

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 SITAGLIPTINA +METFORMINA 50/850 MG MANDADO DE SEGURANÇA DE MARIA ALZIRA H. MORAES

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	6	CX	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG COMPRIMIDOS - CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS	150,0800	900,48

Pedido 3717/2015	Total	900,48
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,48

(NOVECENTOS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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



Nº Pedido de Compra 3718/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4182/2015 **Empenho:** 7994/2015 **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 ENOXAPARINA SÓDICA - REDE CEGONHA DO PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

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	62	UN	ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/6 ML - SERINGA PRÉ-ENCHIDA. -	68,3700	4.238,94

Pedido 3718/2015	Total	4.238,94
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.238,94

(QUATRO MIL E DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3719/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4183/2015 Empenho: 7995/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1378 LANCHONETE E ROTISSERIA TIA CLEUZA LTDA ME**

Nome Fantasia **TIA CLEUZA**

Endereço RUA PRUDENTE MORAES, 72

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-6394

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.183.609/0001-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lanchonetetiaclausa@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 AQUISIÇÃO DE SALGADOS FRITOS E FOLHADOS - COMEMORAÇÃO DO DIA DO TRABALHADOR DA SAÚDE

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	9	CT	SALGADO FOLHADO TIPO MOLHO BRANCO, MILHO E FRANGO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	37,0000	333,00
002	12	CT	SALGADO FOLHADO TIPO CROISSANT PRESUNTO E QUEIJO (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	40,0000	480,00
003	12	CT	SALGADO TIPO CACHORRO QUENTE (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	40,0000	480,00
004	12	CT	SALGADO TIPO CANUDO RECHEADO DE PALMITO - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS -	40,0000	480,00

Pedido 3719/2015	Total	1.773,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.773,00

(UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3720/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4184/2015 Empenho: 7997/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1022 ANDERSON COSTA - BRINDES - ME**Nome Fantasia **BRINDES BRASIL**

Endereço RUA CEL ERNESTO DE OLIVEIRA, 500

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3631-6141

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.622.864/0001-94

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail brindesbrasilnet@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 601

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CANECA DE ACRILICO PARA EVENTO - CAFÉ COM SAÚDE

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	500	UN	CANECA DE ACRÍLICO DO TIPO CHOPP DE 450 ML NA COR TRANSPARENTE -	3,4000	1.700,00

Pedido 3720/2015	Total	1.700,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.700,00

(UM MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3721/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4185/2015 **Empenho:** 8284/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 6657 ECO-MODATO INFORMÁTICA E PAPELARIA LTDA - ME

Nome Fantasia ECOMODATO

Endereço RUA DR. JOAQUIM ALFREDO ROLIM ROSA, 90

Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade MOGI-MIRIM

Estado SP

CEP 13801-521

Nº Telefone (019) 3806 6847

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.618.884/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 456.067.860.119

Inscr. Municipal

e-mail ecomodato@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO LEXMARK 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812DE LEXMARK MS812DN LEXMARK MS810DE LEXMARK MS811DN LEXMARK MS810DN (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. ECOPRINT	520,0000	1.560,00

Pedido 3721/2015	Total	1.560,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.560,00

(UM MIL E QUINHENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3721/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4185/2015 **Empenho:** 8284/2015

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 **3722/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4186/2015 Empenho: 8286/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

Nome Fantasia **VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **velo-tac@hotmail.com**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DO CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV6332

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR VOLANTE DA DIREÇÃO E REGULAR FREIOS E EMBREAGEM.	100,0000	100,00

Pedido 3722/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3723/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4187/2015 **Empenho:** 7998/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 10192 FARAH LICITAÇÕES E COMÉRCIO LTDA - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA ALEGRIA, 16

Cidade MACHADO

CEP 37750-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.363.920/0001-89

Inscr. Estadual 0018465890099

e-mail FARAHLICITACOES@GMAIL.COM

Bairro VILA HORTÊNCIA

Estado MG

Nº Telefone (035) 3295-6054

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade .

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 DIAS

Garantia .

Objeto Aquisição de móveis, eletrodomésticos e eletroeletrônicos

Aplicação Educação e Saúde

Ficha Nº 529**Dest. Recurso 022620000**Responsável **gustavo****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	2	UN	CASA DE BONECAS; PÚBLICO ALVO CRIANÇAS A PARTIR DE 2 ANOS CARACTERÍSTICAS CASINHA DE BONECA MULTICOLORIDA COM NO MÍNIMO: JANELAS QUE ABREM E FECHAM, PORTA VAI E VEM, TÁBUA DE PASSAR COM FERRO, TELEFONE, PIA E FOGÃO; BALCÃO EXTERNO NA JANELA (APOIO PARA OS BRAÇOS); ACABAMENTO SEM SALIÊNCIA E COM LATERAIS ARREDONDADAS; POLIETILENO PELO PROCESSO DE ROTOMOLDAGEM, COMPOSTO COM ADITIVOS ANTI-ESTÁTICO E ADITIVO ANTI-UV QUE PROTEJAM CONTRA RAIOS SOLARES, GARANTINDO A COR DO PRODUTO; MATERIAIS QUE POSSIBILITEM A RECICLAGEM APÓS O TÉRMINO DA VIDA ÚTIL; PEÇAS MULTICOLORIDAS; NÃO TÓXICO. DIMENSÕES LARGURA: 1,62M ; ALTURA: 1,64M ; COMPRIMENTO: 1,76M; TOLERÂNCIA: +/- 5% ; MANUAL DE INSTRUÇÕES. MUNDO AZUL	5.400,0000	10.800,00

Pedido 3723/2015	Total	10.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.800,00

(DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3723/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4187/2015 Empenho: 7998/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

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 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3724/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4175/2015 **Empenho:** 7979/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1824 RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA****Nome Fantasia JOVEM PAN**

Endereço RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 3622-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.819.021/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@jovempansaojoao.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 LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.

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 LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.	5.800,0000	5.800,00

Pedido 3724/2015	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, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3727/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7980/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - National Geographic - 12 exemplares.	216,0000	216,00

Pedido 3727/2015	Total	216,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	216,00

(DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3728/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4189/2015 Empenho: 7981/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME**

Nome Fantasia

DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Superinteressante - 12 exemplares.	168,0000	168,00

Pedido 3728/2015	Total	168,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	168,00

(CENTO E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3729/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4189/2015 Empenho: 7982/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME**

Nome Fantasia

DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Veja - 52 exemplares.	624,0000	624,00

Pedido 3729/2015	Total	624,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	624,00

(SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3730/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7983/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Saúde - 12 exemplares.	144,0000	144,00

Pedido 3730/2015	Total	144,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	144,00

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3731/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7984/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Nova Escola - 12 exemplares.	60,0000	60,00

Pedido 3731/2015	Total	60,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 3732/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7985/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Galileu - 12 exemplares.	144,0000	144,00

Pedido 3732/2015	Total	144,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	144,00

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3733/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4189/2015 Empenho: 7986/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME**

Nome Fantasia

DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Globo Rural - 12 exemplares.	168,0000	168,00

Pedido 3733/2015	Total	168,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	168,00

(CENTO E SESENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3734/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7987/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Isto É - 52 exemplares.	618,8000	618,80

Pedido 3734/2015	Total	618,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	618,80

(SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

Nº Pedido de Compra **3735/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4189/2015 Empenho: 7988/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME**

Nome Fantasia

DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Época - 52 exemplares.	618,8000	618,80

Pedido 3735/2015	Total	618,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	618,80

(SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3736/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7989/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Mundo Estranho - 12 exemplares.	144,0000	144,00

Pedido 3736/2015	Total	144,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	144,00

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3737/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7990/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - História Viva - 12 exemplares.	154,8000	154,80

Pedido 3737/2015	Total	154,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	154,80

(CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3738/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7991/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Pequenas Empresas, Grandes Negócios - 12 exemplares.	168,0000	168,00

Pedido 3738/2015	Total	168,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	168,00

(CENTO E SESENTA E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3739/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4189/2015 **Empenho:** 7992/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2527****H.G.MARTINS REVISTAS - ME****Nome Fantasia****DISTRIBUIDORA DE REVISTAS E JORNAIS letra viva**

Endereço RUA TOPÁZIO, 57

Bairro VILA GOMES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3161

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.130.127/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail hgmartinsrevistas@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Assinatura Anual de Revista para o Centro Cultura Pagu.

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	ASSINATURA DE REVISTA - Jornal Diário de São Paulo - 365 exemplares.	693,5000	693,50

Pedido 3739/2015	Total	693,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	693,50

(SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3740/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4188/2015 Empenho: 7999/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **10193 ASSERTIVA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA CANTAGALO, 1529

Bairro TATUAPÉ

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03319-001

Nº Telefone (011) 2372-8156

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.856.742/0001-89

Nº Fax (011) 2372-8174

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail EDUARDO.SILVA@ASSERTIVACOMERCIAL.COM.BR

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 806

Dest. Recurso 052100023

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de brinquedos

Aplicação Educação

Responsável **gustavo**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	UN	CADEIRA; PARA TRANSPORTE DE BEBE, E ALIMENTACAO; EM ABS; REVESTIDO EM LONA ACOLCHOADA; TECIDO; COM DUAS POSICOES, CINTOS DE SEGURANCA DE 03 PONTOS; MEDIDAS APROXIMADAS 38 X 34 X 52 CM(ALT.X LARG.XLARG.); INDICADA PARA CRIANCAS DE 0 A 05 MESES; NA COR AZUL; NO MODELO BEBE CONFORTO; DEVERA SER ACONDICIONADO DE MODO A GARANTIR O RECEBIMENTO EM PERFEITO ESTADO TUBLINE	160,0000	4.800,00
002	30	UN	TRICICLO INFANTIL - COMPOSTO DE TERMOPLÁSTICO, SEM ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA, DIMENSÃO APROXIMADA 84,5 X 45 X 90 CM, PESO APROXIMADO 2 KG, RODAS EM TERMOPLÁSTICO, IDADE RECOMENDADA ATÉ 02 ANOS BANDEIRANTES	75,0000	2.250,00

Pedido 3740/2015	Total	7.050,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.050,00

(SETE MIL E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3740/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4188/2015 Empenho: 7999/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

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 **3741/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4193/2015 Empenho: 7977/2015 Vínculo QESE

Fornecedor **6183 AGUAS PRATA LTDA**

Nome Fantasia **AGUAS PRATA LTDA**

Endereço RUA DURVAL MARCOLINO, SN

Bairro CENTRO

Cidade ÁGUAS DA PRATA

Estado SP

CEP 13890-000

Nº Telefone (19) 3642-9310

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.344.173/0004-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail faturamento@aguasprata.com.br

Local de Entrega

MERENDA
RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MERENDA ESCOLAR

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	70	CX	ÁGUA MINERAL, NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM COPO DE POLIETILENO, LACRADO COM TAMPA ALUMINIZADA, CONTENDO 200 ML, COM VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 48 UNIDADES -	12,1800	852,60

Pedido 3741/2015	Total	852,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	852,60

(OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3742/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4195/2015 Empenho: 8001/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **1905 PLANASA - PLANEJAMENTO E ASSISTENCIA TECNICA AGROP**Nome Fantasia **PLANASA**

Endereço R SENADOR SARAIVA, Nº 148

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-02

Nº Telefone 3623-1796

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.287.258/0002-32

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail planasa@uol.com.br

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 461

Dest. Recurso 012200000

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS TOPOGRÁFICOS NA ESCOLA RURAL SÃO PEDRO, LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP

Aplicação EDUCAÇÃO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS TOPOGRÁFICOS - SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS: LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO DO PERÍMETRO, ELABORAÇÃO DE MAPA E MEMORIAL DESCRITIVO, RECOLHIMENTO DE "ART" - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA. OS SERVIÇOS DEVERÃO SER INICIADOS APÓS A LIBERAÇÃO DA ORDEM DE SERVIÇO E TEM PRAZO DE ENTREGA PARA 10 DIAS	3.500,0000	3.500,00

Pedido 3742/2015	Total	3.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.500,00

(TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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



Pedido de Compra 3707/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3743/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4194/2015 Empenho: 8000/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **10193 ASSERTIVA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA CANTAGALO, 1529

Cidade SÃO PAULO

CEP 03319-001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.856.742/0001-89

Inscr. Estadual

e-mail EDUARDO.SILVA@ASSERTIVACOMERCIAL.COM.BR

Bairro TATUAPÉ

Estado SP

Nº Telefone (011) 2372-8156

Nº Fax (011) 2372-8174

Inscr. Municipal

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 806

Dest. Recurso 052100023

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de brinquedos

Aplicação Educação

Responsável **gustavo**

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	TRICICLO KID CROSS PASSEIO - TRÊS RODAS, HASTE REMOVÍVEL, COM SUPORTE DE GARRAFA DE ÁGUA, MAMADEIRA OU SQUEEZE. TEM AINDA ASSENTO AUTOMÁTICO COM BAIXA DISTÂNCIA DO SOLO PARA A CRIANÇA SUBIR E DESCER DE FORMA FÁCIL, CONFORTÁVEL E SEGURA. RECOMENDADO A PARTIR DE 1 ANO, SUPORTA ATÉ 19 KG E É APROVADO PELO INMETRO. (L X A X P): 45 X 84,5 X 90 CM. BANDEIRANTES	95,0000	95,00
002	1	UN	PISCINA DE BOLINHAS PREMIUM 2,00 X 2,00 REVESTIDA COM LONA A ESTRUTURA É CONFECCIONADA EM AÇO GALVANIZADO, O QUE PROPORCIONA MUITA DURABILIDADE, NÃO "RISCA A PINTURA". AS COLUNAS SÃO REVESTIDAS COM ISOTUBO DE ALTO IMPACTO, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA AS 4 LATERAIS SÃO DE MADEIRA REVESTIDA COM UMA GROSSA CAMADA DE ESPUMA RECOBERTA COM UMA CAPA VINÍLICA COLORIDA E POSSUEM "PÉZINHOS" PARA A LONA NÃO ENTRAR EM CONTATO COM O CHÃO. O TOLDO É FEITO DE LONA COLORIDA E POSSUI UM REFORÇO INTERNO PARA NÃO RASGAR NA MONTAGEM E DESMONTAGEM. COM 2.000 BOLINHAS COLORIDAS PRODUZIDAS EM MATERIAL DE ALTO BRILHO, ALTA RESISTÊNCIA. TAMANHO 76MM DEDO BRINQUEDO	1.370,0000	1.370,00
003	1	UN	BIG CONSTRUTOR - BRINQUEDO EDUCATIVO CONFECCIONADO EM MATERIAL MACIO E SEGURO REVESTIMENTO EM BAGUNZITO. OFERECE DESAFIOS PARA A CONSTRUÇÃO DE	195,0000	195,00

Nº Pedido de Compra **3743/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 55/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4194/2015 Empenho: 8000/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			FORMAS DIVERSAS, AMPLIANDO AS POSSIBILIDADES DE ORGANIZAÇÃO E RACIOCÍNIO LÓGICO. TAMANHO: ALT. 31CM X LARG. 27CM X COMP. 37CM - CONTÉM: 24 PEÇAS LIG LIG BRINQUEDOS		
004	1	UN	PLAYGROUND INFANTIL 2: PRODUTO ATÓXICO, CONCEBIDO PREDOMINANTEMENTE POR PEÇAS ROTO MOLDADAS, ALÉM DE PEÇAS INJETADAS E METÁLICAS. POSSUI ADITIVOS ANTI UV, ANTIESTÁTICO E CERTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA INMETRO. DADOS TÉCNICOS COMPRIMENTO: 3,54MALTURA: 1,84MLARGURA: 3,44M FRESO	4.835,0000	4.835,00
005	1	UN	PUFF QUADRADO: SUPER CONFORTÁVEL A MISTURA DE COLORIDO E DELICADEZA ACRÉSCENTA UM TOQUE DE ESTILO PARA TODO TIPO DE AMBIENTE. DISPONIVEL NAS CORES: AMARELO, VERDE LIMÃO, VERDE FOLHA, AZUL TURQUESA, AZUL ROYAL, AZUL BEBÊ, ROSA. PINK, ROXO, LILÁS, LARANJA, BRANCO E VERMELHO TAMANHO: ALT. 30 CM. COMP. 37 CM LARG. 37 CM MATERIAL: TECIDO RESISTENTE (CORINO) E ESPUMA. ORB	76,0000	76,00

Pedido 3743/2015	Total	6.571,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.571,00

(SEIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3744/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4196/2015 **Empenho:** 8342/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 818 ANGELO & ROCHI LTDA****Nome Fantasia VIDRAÇARIA BOA VISTA**

Endereço RUA OSCAR JANSON Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.515.994/0001-42

Nº Fax 36317695

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail angeloerochi@gmail.com

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 347

Dest. Recurso 055000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

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 CREAS / CCI 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	25	UN	VIDRO FANTASIA, TAMANHO 65 X 15 -	25,0000	625,00

Pedido 3744/2015	Total	625,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	625,00

(SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3745/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4197/2015 Empenho: 8289/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**Nome Fantasia **COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br**Local de Entrega**

MERENDA

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONER - PROCON

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

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	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL PARA COPIADORA SAMSUNG SCX-5637; PRETO, COM RENDIMENTO MINIMO 5000 IMPRESSÕES; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -	370,0000	1.110,00

Pedido 3745/2015	Total	1.110,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.110,00

(UM MIL E CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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

**Pedido de Compra 3707/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3746/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4198/2015 **Empenho:** 8292/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6502 JOSE ROBERTO DAMAGLIO ME****Nome Fantasia** ELETRICA SANTA LUZIA

Endereço RUA MATO GROSSO, 451

Bairro VILA FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (019) 3631-5447

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.978.246/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail santaluziaeletrica@gmail.com

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

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 ESCADA - STI

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ESCADA MULTIFUNCIONAL DE ALUMÍNIO 12 DEGRAUS -	290,0000	290,00

Pedido 3746/2015	Total	290,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Maio de 2015

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