

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4111/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 117/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 9590/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 126/2015**Fornecedor 1186****OLIVA EQUIPAMENTOS LTDA - ME****Nome Fantasia****UNIVERSAL EQUIPAMENTOS**

Endereço RUA BENEDITO ARAÚJO, 668 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-090

Nº Telefone 3633-1385

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.819.999/0001-68

Nº Fax 3633-1385

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail olivaequipamentos@gmail.com

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 111****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10601

GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE RECURSOS HUMANOS

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
002	1	UN	MESA SECRETÁRIA 1,20 X 0,70, COM TRÊS GAVETAS COM CHAVE, COM TAMPO INTEIRO DE 25MM EM POST-FORMING, COM FILETES NAS LATERAIS DOS PÉS PARA ACABAMENTO, FRENTE (SAIA) EM 18MM, PÉS SISTEMA "T" COM DUAS COLUNAS CENTRAIS EM TUBOS OBLONGOS DE 25MM X 60MM, COM CALHAS PARA PASSAGEM DE FIOS, BASE INFERIOR DE SUSTENTAÇÃO EM TUBOS OBLONGOS DE 40MM X 77MM, BASE SUPERIOR DE APOIO DO TAMPO EM TUBO 30MM X 20MM, PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI, TUDO NA COR PLATINA.	379,0000	379,00

<b>Pedido 4111/2015</b>	<b>Total</b>	<b>379,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>379,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4112/2015**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.99 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Modalidade** 117/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 9591/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 126/2015

**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** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 111

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO

**Aplicação** DEPTO DE RECURSOS HUMANOS

**Responsável** arq-daniela

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CADEIRA GIRATÓRIA COM RODÍZIOS MOBILAN - 5 patas, base a gás, tecido cor preta	90,0000	90,00

<b>Pedido 4112/2015</b>	<b>Total</b>	<b>90,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>90,00</b>

( NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4113/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 4518/2015 Empenho: 9213/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5030**

**RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

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

Bairro PARQUE INDUSTRIAL

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893-1580

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 519.025.350.118

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 319

Dest. Recurso 025000024

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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	6	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	18,00
006	20	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	61,00
008	20	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	45,80

Pedido 4113/2015	<b>Total</b>	<b>124,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>124,80</b>

( CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4113/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014

**Processo Nº:** 4518/2015 **Empenho:** 9213/2015

**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

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

---

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

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



Nº Pedido de Compra **4114/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 4519/2015 Empenho: 9214/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6092**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Nome Fantasia

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 319

Dest. Recurso 025000024

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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	6	FR	DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML ULTRA	6,8800	41,28

Pedido 4114/2015	<b>Total</b>	<b>41,28</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>41,28</b>

( QUARENTA E UM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4115/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 35/2014**Processo Nº:** 4520/2015 **Empenho:** 9215/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6144****GIMENES E PAVAN LTDA - ME****Nome Fantasia****GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

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

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 319****Dest. Recurso 025000024**

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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
015	20	LT	QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM), PONTO MÍNIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>SUL</b>	7,9000	158,00

<b>Pedido 4115/2015</b>	<b>Total</b>	<b>158,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>158,00</b>

**( CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4116/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014**Processo Nº:** 4521/2015 **Empenho:** 9216/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6642****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME****Nome Fantasia****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 319****Dest. Recurso 025000024**

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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
006	30	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	38,40

<b>Pedido 4116/2015</b>	<b>Total</b>	<b>38,40</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,40</b>

**( TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4117/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014**Processo Nº:** 4522/2015 **Empenho:** 9217/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6642****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME****Nome Fantasia****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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
006	30	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	38,40

<b>Pedido 4117/2015</b>	<b>Total</b>	<b>38,40</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38,40</b>

**( TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4118/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4523/2015 Empenho: 9233/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor **6508 ELVIS DOS SANTOS OLIVEIRA ME**

Nome Fantasia **LUMICENTER MATERIAIS ELÉTRICOS E ILUMINAÇÃO**

Endereço RUA JOSÉ TEODORO DE FARIAS, Nº 220 Bairro JD SÃO DOMINGOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13874-242 Nº Telefone (999) 3633-8370

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.316.204/0001-64 Nº Fax (999) 3633-8370

Inscr. Estadual 639.092.295.117 Inscr. Municipal

e-mail lumicentersaojoao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 545 Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto COMPRA DE CAMPAINHAS PARA INSTALAÇÃO NA EMEB A FIM DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAL

Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA JOSE LOPES

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	4	UN	CAMPAINHA TIPO CIGARRA PARA USO EXTERNO -	7,2000	28,80
002	4	UN	INTERRUPTOR DE CAMPAINHA EMBUTIR 4 X 2 -	4,0000	16,00
003	1	UN	CAMPAINHA TIPO CIGARRA - INDUSTRIAL -	67,3000	67,30
004	1	UN	INTERRUPTOR EXTERNO PARA CAMPAINHA INDUSTRIAL -	4,0000	4,00
<b>Pedido 4118/2015 Total</b>					<b>116,10</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					<b>116,10</b>

( CENTO E DEZESSEIS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4119/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4524/2015 Empenho: 9592/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **851 C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

Nome Fantasia **SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

Endereço RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.660.624/0001-18

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [sylcar@uol.com.br](mailto:sylcar@uol.com.br), <[oneila@sylcar.com.br](mailto:oneila@sylcar.com.br)>

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 MANUTENÇÃO CARRINHO DE MÃO VIVEIRO MUNICIPAL

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	6	UN	CÂMARA DE AR PARA PNEU DE CARRINHO DE MAO - 3.50 X 8	13,0000	78,00
002	6	UN	CARRINHO P/PEDREIR PNEU CAMARA 3.25X08 -	20,0000	120,00

Pedido 4119/2015	<b>Total</b>	<b>198,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>198,00</b>

( CENTO E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4120/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4525/2015 Empenho: 9228/2015 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 PARA MANUTENÇÃO

Aplicação PARA AS UIS, PSF, PSM, SAMU, LABORATÓRIO, CENTRO DE ESPECIALIDADES E CEO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP -	18,5000	148,00
002	2	UN	REATOR PARA LAMPADA DE 1 X 40W -	16,8000	33,60
003	1	UN	CONTATOR TRIPOLAR WEG CWM32 32A 220V -	64,4000	64,40
004	6	UN	LAMPADA 25W X 127V ECONOMICA -	11,8000	70,80
005	16	UN	SOQUETE C/ RABICHO -	1,2000	19,20
006	6	UN	REATOR PARA LAMPADA DE 2 X 32W -	21,0000	126,00
007	6	UN	TOMADA 2 P + T 10 AMP -	8,3000	49,80

Pedido 4120/2015	<b>Total</b>	<b>511,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>511,80</b>

( QUINHENTOS E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4121/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4526/2015 Empenho: 9227/2015 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 AS UIS, PSF, PSM, CAPS, LABORATÓRIO E ADM

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	M	MANGUEIRA PARA JARDIM -	1,9300	19,30
002	1	UN	DISCO DE CORTE SECO DIAMANTADO -	15,7300	15,73
003	3	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. -	13,3800	40,14
004	3	UN	FECHADURA INTERNA -	35,4500	106,35
<b>Pedido 4121/2015</b>				<b>Total</b>	<b>181,52</b>
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>181,52</b>

( CENTO E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 4121/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4526/2015 Empenho: 9227/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

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

---

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

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4122/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4527/2015 **Empenho:** 9593/2015 **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 228****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10903

SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

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 DE MANGUEIRA DE CAMINHÃO D ÁGUA

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	ABRAÇADEIRA TIPO MS - PARA MANGUEIRA -	7,5000	15,00

<b>Pedido 4122/2015</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4123/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9568/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto DO CAMINHÃO FORD PLACA CZA 9736

Aplicação DEPTO. 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	2	UN	ABRACADEIRA -	3,0000	6,00
002	1	UN	MANGUEIRA ENTRADA DO COMPRESSOR DO MOTOR - UNIDADE - CAMINHÃO FORD -	50,0000	50,00

<b>Pedido 4123/2015</b>	<b>Total</b>	<b>56,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>56,00</b>

**( CINQUENTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4124/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9569/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7123

Aplicação DEPTO. 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	PC	PEDAL ELETRONICO - ACELERADOR	480,0000	480,00

<b>Pedido 4124/2015</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>480,00</b>

**( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4125/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9570/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7083

Aplicação DEPTO. 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	3	LT	OLEO LUBRIFICANTE - SAE 90	18,0000	54,00

<b>Pedido 4125/2015</b>	<b>Total</b>	<b>54,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>54,00</b>

**( CINQUENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**


---

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


---

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4126/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9571/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6342

Aplicação DEPTO. 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	2	UN	COXIM INFERIOR DO RADIADOR - MERCEDES	17,0000	34,00

<b>Pedido 4126/2015</b>	<b>Total</b>	<b>34,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>34,00</b>

**( TRINTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4127/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9572/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 AQUISIÇÃO PEÇAS CONCERTO RETRO ESCAVADEIRA MAQ0065

Aplicação DEPTO. 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	OLEO PARA TRANSMISSÃO BALDE 20 LITROS	304,0000	304,00

<b>Pedido 4127/2015</b>	<b>Total</b>	<b>304,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>304,00</b>

**( TREZENTOS E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 4128/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9573/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6328

Aplicação DEPTO. 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	PC	GARFO DE EMBREAGEM -	45,0000	45,00

<b>Pedido 4128/2015</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**


---

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


---

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



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4129/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9574/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 180**

**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto DA MAQUINA PATROL 0037

Aplicação DEPTO. 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	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	69,0000	69,00

<b>Pedido 4129/2015</b>	<b>Total</b>	<b>69,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>69,00</b>

( SESENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4130/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4528/2015 Empenho: 9575/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia **AUTO PEÇAS BERALDO**

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO MERCEDES 8024

Aplicação DEPTO. 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	PC	FILTRO DE AR -	60,0000	60,00
002	2	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	8,2500	16,50
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	27,5000	27,50

Pedido 4130/2015	<b>Total</b>	<b>104,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>104,00</b>

( CENTO E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4131/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9576/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 180

**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto DE PA CARREGADEIRA 0059

Aplicação DEPTO. 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	2	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	16,5000	33,00
002	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	49,0000	49,00
<b>Pedido 4131/2015 Total</b>				<b>82,00</b>	
Cancelados (-)				<b>0,00</b>	
Descontos (-)				<b>0,00</b>	
Impostos (+)				<b>0,00</b>	
<b>Valor</b>				<b>82,00</b>	

( OITENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Nº Pedido de Compra 4132/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9577/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 180**

**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto DA MAQUINA PATROL 0058

Aplicação DEPTO. 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	FILTRO DECANTADOR -	47,0000	47,00
002	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	15,0000	15,00

<b>Pedido 4132/2015</b>	<b>Total</b>	<b>62,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>62,00</b>

( SESENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4133/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4528/2015 **Empenho:** 9578/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO FORD PLACA CZA 9738

Aplicação DEPTO. 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	PC	FILTRO DE AR -	95,0000	95,00
002	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	15,0000	15,00
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	105,0000	105,00

<b>Pedido 4133/2015</b>	<b>Total</b>	<b>215,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>215,00</b>

**( DUZENTOS E QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**

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

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4134/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4529/2015 **Empenho:** 9594/2015 **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** 18**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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	4	UN	PASTA CATALOGO 100 ENVELOPES - .	31,2000	124,80
002	12	UN	PINCEL ATÔMICO, PONTA DE FELTRO QUADRADA, CHANFRADA E INDEFORMÁVEL; RECARREGÁVEL; DIMENSÕES APROXIMADAS: 12 CM ALT. X 2 CM DE LARG; TINTA A BASE DE ÁLCOOL; CORES DIVERSAS. - azul, vermelho, preto	2,9500	35,40
003	3	CX	GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREDO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREDO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. CÓDIGO BEC 183385 - .	3,8000	11,40

<b>Pedido 4134/2015</b>	<b>Total</b>	<b>171,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>171,60</b>

**( CENTO E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4111/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4135/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4529/2015 Empenho: 9595/2015 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 18

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL EXPEDIENTE

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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	GARRAFA TERMICA DE PRESSÃO - garrafa térmica de 2 L de Inox	116,0000	116,00

Pedido 4135/2015	Total	116,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	116,00

( CENTO E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

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

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4136/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4530/2015 **Empenho:** 9596/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME****Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-130

Nº Telefone 3631-7882

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imperium.freios@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**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 AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6328

Aplicação DEPTO. 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	REGULADOR DE PRESSÃO DO AR -	100,0000	100,00

<b>Pedido 4136/2015</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4137/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4531/2015 **Empenho:** 9597/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6149****MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME****Nome Fantasia****SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 36337592 / 3633

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

**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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0002

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	4	M	TUBO DE COBRE 07,93 MM - 5/16 -	35,0000	140,00
002	2	UN	CONEXÃO TE 8 MM - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS -	20,0000	40,00
003	6	UN	ANILHA 5/16 (MAQUINAS RODOVIÁRIAS) - maq-0002	1,0000	6,00

<b>Pedido 4137/2015</b>	<b>Total</b>	<b>186,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>186,00</b>

**( CENTO E OITENTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4111/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4138/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4532/2015 **Empenho:** 8869/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 6166 EMPRESA DE TELECOMUNICACOES DA ALTA MOGIANA LTDA****Nome Fantasia** AMG TELECOM

Endereço R PARANA, Nº 1761

Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14.055-49

Nº Telefone (16) 3968-8555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.657.232/0001-70

Nº Fax (16) 3968-8558

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br; carlos.garcia@microset.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 566**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11408 POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto LINK - IMPLANTAÇÃO DE REDE PRIVADA DE DADOS DE 135 MBPS

Aplicação Educação - UAB

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	SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO DE INFRAESTRUTURA DE INTERNET	6.500,0000	6.500,00

<b>Pedido 4138/2015</b>	<b>Total</b>	<b>6.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.500,00</b>

**( SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4142/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 8931/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 111/2015

Fornecedor **6067**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / OBRAS

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	40	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. <b>FINO SABOR</b>	12,0000	480,00

Pedido 4142/2015	Total	480,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4142/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8931/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 111/2015

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

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

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



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4143/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8932/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 111/2015

**Fornecedor** 6067

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Endereço** RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

**Cidade** ALFENAS

**Estado** MG

**CEP** 37.130-00

**Nº Telefone** (35) 3292-4630

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.985.398/0001-49

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 121

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10701

**GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / OBRAS

**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
005	25	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ÓRGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>FINO SABOR</b>	10,0000	250,00

<b>Pedido 4143/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

**( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4143/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 8932/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 111/2015

---

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

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4144/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8933/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 111/2015

**Fornecedor** 6067

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 151

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS / OBRAS

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	60	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. <b>FINO SABOR</b>	12,0000	720,00

<b>Pedido 4144/2015</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>720,00</b>

( SETECENTOS E VINTE REAIS )



**Pedido de Compra 4111/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4144/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 118/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 8933/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 111/2015

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Junho de 2015

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

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