



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4339/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4733/2015 **Empenho:** 10186/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1063 STHALGRAPH LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço	RUA RACTCLIFF Nº 09	Bairro	PRATINHA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado	SP
CEP	13870-000	Nº Telefone	(19) 3623-4950
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.645.999/0001-55	Nº Fax	(19) 3631 0445
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	sthalgraph@terra.com.br		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 616** **Dest. Recurso 013100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE IMPRESSOS

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	9000	UN	IMPRESSOS - ENVELOPE PARA PRONTUÁRIO TIPO SACO 26 X 36 PARDO -	0,3800	3.420,00
002	300	UN	IMPRESSOS - FICHA OBSTÉTRICA FOLHA 2X1 -	0,4166	124,98
003	500	UN	IMPRESSOS - CARTÃO DE CONTROLE DO DIABÉTICO -	0,1940	97,00
004	500	UN	IMPRESSOS - CARTÃO DE PRESSÃO ARTERIAL -	0,2300	115,00
005	500	UN	IMPRESSOS - CARTEIRA DE SAÚDE DA MULHER -	0,1600	80,00
006	10000	UN	IMPRESSOS - CARTAO IDENTIFICAÇÃO / AGENDAMENTO -	0,0190	190,00
007	5000	UN	IMPRESSOS - CARTÃO ÍNDICE -	0,0200	100,00
008	500	UN	IMPRESSOS - CARTEIRA DA GESTANTE - IMPRESSO OFICIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE -	0,2500	125,00
009	5000	UN	IMPRESSOS - FICHA DE MATRICULA -	0,1240	620,00
010	200	BLO	IMPRESSOS - REMOÇÃO DE AMBULÂNCIA LOCAL , BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO. -	1,3500	270,00

<b>Pedido 4339/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.141,98</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.141,98</b>



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4339/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4733/2015 **Empenho:** 10186/2015 **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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

( CINCO MIL E CENTO E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4340/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4734/2015 **Empenho:** 10173/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**

**Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 603** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LIMPEZA E MANUTENÇÃO PREDIAL DEPTO. SAÚDE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	4.374,9200	4.374,92

<b>Pedido 4340/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.374,92</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.374,92</b>

**( QUATRO MIL E TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4341/2015**

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

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

**Processo Nº:** 4735/2015 **Empenho:** 10166/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**

**Nome Fantasia J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

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

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO PREDIAL GABINETE DO PREFEITO

Aplicação Gabinete

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	3.124,3000	3.124,30

<b>Pedido 4341/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.124,30</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.124,30</b>

**( TRÊS MIL E CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4342/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 125/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10193/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 132/2015

**Fornecedor 675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia DEPÓSITO BELA VISTA**

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

**Bairro** JARDIM BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** 3623-6411

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.070.553/0001-11

**Nº Fax** 3623-3700 82080903

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** tecnolimpecompras@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** AQUISIÇÃO MATERIAL COPA COZINHA

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS

**Responsável** arq-daniela

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	FACA SERRILHADA PEQUENA, SERRA MEDINDO APROXIMADAMENTE 20 CM E CABO 10CM NA COR BRANCA <b>MARTINAZO</b>	1,4500	8,70
002	6	UN	COLHER DE SOPA EM INOX <b>MARTINAZO</b>	1,1000	6,60

<b>Pedido 4342/2015</b>	<b>Total</b>	<b>15,30</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>15,30</b>

( QUINZE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4343/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 125/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 10194/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 132/2015**Fornecedor** 675**TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA****Nome Fantasia****DEPÓSITO BELA VISTA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@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 AQUISIÇÃO MATERIAL COPA COZINHA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	2	UN	AVENTAL PLÁSTICO FORRADO DE PANO PAROLAR	5,0000	10,00

<b>Pedido 4343/2015</b>	<b>Total</b>	<b>10,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10,00</b>

( DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 4344/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 125/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 10187/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 132/2015**Fornecedor** 675**TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA****Nome Fantasia****DEPÓSITO BELA VISTA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 613**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL COPA COZINHA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	TALHA DE BARRO CAPACIDADE 10 LITROS COM 02 VELAS. GARANTIA DE FÁBRICA DE 01 ANO <b>SANTA LUZIA</b>	99,5000	99,50

Pedido 4344/2015	<b>Total</b>	<b>99,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>99,50</b>

**( NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015**


---

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


---

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

**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4345/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 125/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 10192/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 132/2015**Fornecedor 1357 COMERCIAL GIORDANO DE PRESENTES LTDA****Nome Fantasia CASA GIORDANO PRESENTES**

Endereço R. SALDANHA MARINHO, 451

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3633-1616

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.753.202/0001-57

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail claudia\_casagiordano@hotmail.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 AQUISIÇÃO MATERIAL COPA COZINHA

Aplicação ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1	UN	CANECO DE ALUMÍNIO, CAPACIDADE DE 10 LITROS ALUMÍNIO ARARENSE HOTEL	62,0000	62,00

<b>Pedido 4345/2015</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, 30 de Junho de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4346/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4736/2015 **Empenho:** 10171/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5760 JULIANA FREGIANI RUY JORNAL****Nome Fantasia JORNAL CHAPÉU DE PALHA**

Endereço RUA BIAGIO ANGELO DOTTA, Nº 155

Bairro JARDIM DO TREVO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-50

Nº Telefone 3633 2210

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.034.150/0001-32

Nº Fax 9317 6479

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jornalchapeudepalha@gmail.com

**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 PUBLICAÇÃO DO INFORMATIVO DAS REUNIÕES DO PLANO DIRETOR. 1 PÁGINA (25cm x 30cm).

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DO INFORMATIVO DAS REUNIÕES DO PLANO DIRETOR. 1 PÁGINA (25cm x 30cm).	400,0000	400,00

<b>Pedido 4346/2015</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

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



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4347/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4737/2015 Empenho: 10169/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10226 LUIS FRANCO DE OLIVEIRA JUNIOR 38380228820**

Nome Fantasia **AF COMUNICACAO & ASSESSORIA**

Endereço PC DA CATEDRAL, Nº 98 - SALA 10; EDIF JP 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-009

Nº Telefone (019) 3623-5991

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.788.766/0001-52

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.102.040.118

Inscr. Municipal

e-mail contato@diariodesaojoao.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 COBERTURA AO VIVO DOS 5 JOGOS DISPUTADOS PELO TIME DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NA COPA DE FUTSAL.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - COBERTURA AO VIVO DOS 5 JOGOS DISPUTADOS PELO TIME DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NA COPA DE FUTSAL.	750,0000	750,00

Pedido 4347/2015	<b>Total</b>	<b>750,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>750,00</b>

( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4348/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4738/2015 **Empenho:** 10170/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA****Nome Fantasia** TELÃO & CIA

Endereço R. MINAS GERAIS, 243

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3623.5373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76

Nº Fax 9131-7686

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@telaoecia.com.br, &lt;telaoecia@ig.com.br&gt;

**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 GRAVAÇÃO, PRODUÇÃO E EDIÇÃO DE AUDIO E VIDEO NA ÍNTEGRA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA LINHA DE TRANSMISSÃO (LINHÃO) NO THEATRO MUNICIPAL.

Aplicação Assessorio de Comunicação Social

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS - GRAVAÇÃO, PRODUÇÃO E EDIÇÃO DE AUDIO E VIDEO NA ÍNTEGRA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA LINHA DE TRANSMISSÃO (LINHÃO) NO THEATRO MUNICIPAL.	700,0000	700,00

<b>Pedido 4348/2015</b>	<b>Total</b>	<b>700,00</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>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

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

**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4349/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4739/2015 **Empenho:** 10172/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6064 MARCELO EVANGELISTA DA SILVA 07974776838****Nome Fantasia** ADEGA BEBIDAS E CONVENIÊNCIAS

Endereço Gil Cabral de Vasconcelos, 346

Bairro Vila Valentim

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873030

Nº Telefone (19) 9797-1067

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.144.069/0001-91

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Orquestra Jazz Sinfônica de São João da Boa Vista que irá se apresentar no Fonteatro Emílio Caslini localizado na Praça Coronel Joaquim José.

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	DIA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	300,0000	300,00

<b>Pedido 4349/2015</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

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



Nº Pedido de Compra **4354/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4748/2015 Empenho: 10164/2015 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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Pagamento de registro de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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 EM CARTÓRIO - Pagamento referente ao registro da Escritura de Doação de imóveis pela Empreendimentos Imobiliários Ipê S/S Ltda ao Município de São João da Boa Vista, cujas áreas já estão incorporadas nos sistemas viários, utilizadas para prolongamento de ruas até a Avenida Isette Correa Fontão, conforme Lei nº 3.825, de 28 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.	3.199,9900	3.199,99

Pedido 4354/2015	Total	3.199,99
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.199,99

( TRÊS MIL E CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4355/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4750/2015 **Empenho:** 10165/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2567 JUIZO DA 3ª VARA DA COMARCA DE SJBV**

**Nome Fantasia**

Endereço PRAÇA DR. BOA VISTA S/Nº

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.174.001/0001-93

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 IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de honorários periciais

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	HONORÁRIOS PERICIAIS - Pagamento referente a honorários periciais, conforme determinação no Proc. nº 1000872-21.2015.8.26.0568 da 3ª Vara Cível - Embargos à Execução - Município de SJBVista X Digital Video Music Ltda ME. Juizo da 3ª Vara Cível da Comarca de São João da Boa Vista/SP.	1.000,0000	1.000,00

<b>Pedido 4355/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</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>1.000,00</b>

**( UM MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 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 **4356/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 0/2015 Empenho: 10178/2015 Vínculo ORDINÁRIO  
 Cotação Nº: 134/2015

**Fornecedor 459 COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**  
**Nome Fantasia COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**  
 Endereço RUA 07 Nº 159 Bairro CENTRO  
 Cidade CORUMBATAÍ Estado SP  
 CEP 13540-000 Nº Telefone (019) 3577-9700  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67 Nº Fax (019) 3577-9709  
 Inscr. Estadual 275.001.195.110 Inscr. Municipal  
 e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 186** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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	120	KG	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL PARA USO DOMÉSTICO, PACOTES DE 1KG ACONDICIONADOS EM FARDO DE 10 QUILOS. VALIDADE MÍNIMA DE 04 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA <b>COLINARA</b>	1,4700	176,40
002	90	KG	MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR; COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTA DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>DELÍCIA</b>	5,8000	522,00
003	10	KG	FARINHA DE MANDIOCA. VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (PACOTES DE 500 GR) APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA <b>GABI</b>	1,3600	13,60
004	6	KG	TRIGO PARA QUIBE, ISENTA DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS, LIVRE DE MOFO E MATERIAIS TERROSOS, ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO, EMBALADO EM CAIXA DE PAPELÃO REFORÇADO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA-33 (DECRETO 12486, DE 20/10/78), APRESENTAR FICHA TÉCNICA <b>SIAMAR</b>	4,4800	26,88



Nº Pedido de Compra 4356/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 10178/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 134/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	15	KG	FUBÁ MIMOSO FINO, PACOTES DE 1 KG. INGREDIENTES 100% MILHO. VALIDADE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>AGROBAL</b>	1,0900	16,35
008	15	KG	ERVILHA EM CONSERVA, LATAS DE 200 G., INGREDIENTES: ERVILHA E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GOIÁS VERDE</b>	5,1900	77,85
009	18	KG	MILHO VERDE EM CONSERVA, LATA DE 200 GR. INGREDIENTES: MILHO VERDE E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GOIÁS VERDE</b>	5,2000	93,60
012	24	KG	CHOCOLATE EM PÓ, MÍNIMO DE 32% DE CACAU, EM PACOTES DE 1KG. FERRO, ZINCO, 5 VITAMINAS. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA, APRESENTAR FICHA TECNICA. <b>CRIALIMENTOS</b>	8,4800	203,52
013	180	KG	FEIJÃO CARIOQUINHA DE PRIMEIRA QUALIDADE, NOVO, PACOTE DE 1 OU 2 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CONSTITUIDO DE GRÃOS INTEIROS E SÃOS COM TEOR DE UMIDADE MÁXIMA DE 15% (DE ACORDO COM PORTARIA MA 161 DE 24/07/87), ISENTO DE MATERIAL TERROSO, SUJEIDADES E MISTURA DE OUTRAS VARIEDADES E ESPÉCIES, ACONDICIONADOS EM SACO PLÁSTICO. TOLERÂNCIAS MÁXIMAS PERCENTUAIS: MÁXIMO DE ARDIDOS E MOFADOS 1,5%, MÁXIMO DE CARUNCHADOS 1, 0%. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>DONA PEPA</b>	2,1700	390,60
015	4	KG	CALDO DE CARNE, PACOTES DE 1 KG, RENDIMENTO 50 LITROS POR KG DE PÓ. VALIDADE NO MÍNIMO DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>CRIALIMENTOS</b>	3,9900	15,96
017	24	KG	MACARRÃO DE SÊMOLA TIPO PARAFUSO - GRANO DURO - PACOTES DE 0,5 KG - INGREDIENTES: SÊMOLA DE TRIGO DURUM. PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES APÓS DA DE FABRICAÇÃO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>RENATA</b>	4,7400	113,76
018	360	KG	ARROZ MIX SENDO: (70%) POLIDO E (30%) PARBOILIZADO. EM PACOTES DE 5 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA <b>SOLITO</b>	1,9200	691,20



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **4356/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 10178/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 134/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	300	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/ P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>COLONIAL</b>	1,1800	354,00
022	10	KG	FARINHA DE MILHO MÉDIA PACOTE DE 1 KG <b>CAPIVARIANA</b>	1,9200	19,20
023	90	LT	VINAGRE DE ÁLCOOL COLORIDO; FR 750ML, ACONDICIONADO EM CAIXA DE PAPELÃO REFORÇADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>PALHINHA</b>	0,8900	80,10

Pedido 4356/2015	<b>Total</b>	<b>2.795,02</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.795,02</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 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 **4357/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 10174/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 134/2015

Fornecedor **675 TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Nome Fantasia **DEPÓSITO BELA VISTA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700

Bairro JARDIM BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone 3623-6411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11

Nº Fax 3623-3700 82080903

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 186

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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
010	12	KG	AMIDO DE MILHO, PACOTES DE 1 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>SUSTENTARE</b>	3,0000	36,00
011	108	UN	EXTRATO DE TOMATE, LATAS DE 850 GRAMAS NO MÍNIMO, BRIX ENTRE 18/19. INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE, AÇUCAR E SAL. RENDIMENTO: 1 KG DE EXTRATO PARA DE 4 LITROS DE ÁGUA. VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>QUERO</b>	6,9000	745,20
016	4	KG	CALDO DE GALINHA, PACOTES DE 1 KG., RENDIMENTO DE 50 LITROS PARA CADA KG. DE PÓ. VALIDADE NO MÍNIMO DE 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>SUSTENTARE</b>	3,8000	15,20
021	24	KG	MACARRÃO COM OVOS TIPO ESPAGUETE PACOTES DE 500 GR. PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>AMALIA</b>	1,3000	31,20

Pedido 4357/2015	<b>Total</b>	<b>827,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>827,60</b>

( OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4357/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10174/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

---

<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, 30 de Junho de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4358/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10177/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

**Fornecedor** 3900      **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia**      **NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

**Endereço** RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251

**Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PRET

**Estado** SP

**CEP** 15035-510

**Nº Telefone** (017) 3211-2030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.528.442/0001-17

**Nº Fax** (017) 3211-2030

**Inscr. Estadual** 647.492.838.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** mateus@nutricionale.com.br anderson@nutricionale.c

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 186

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805      CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**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
014	45	KG	SAL REFINADO E IODADO EM PACOTES DE 1 KG. INGREDIENTES: CLORETO DE SÓDIO, IODATO DE POTÁSSIO E ANTIUMECTANTE FERROCIANETO DE SÓDIO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>PLUMA</b>	0,7500	33,75

<b>Pedido 4358/2015</b>	<b>Total</b>	<b>33,75</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>33,75</b>

**( TRINTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015**

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

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



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4359/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10176/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

**Fornecedor 5939 SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA**

**Nome Fantasia FORTE MIX**

Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-73

Nº Telefone 3623-5071

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fortemix@smredeforte.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 186

**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

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
005	45	KG	AÇUCAR REFINADO EM PACOTE DE 1 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR; COM ASPECTO, COR E CHEIRO PROPRIOS, SABOR DOCE; TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99%P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3%P/P; ISENTO DE FERMENTACAO, SUJIDADES, PARASITAS, MATERIAIS TERROSOS E DETRITOS ANIMAIS OU VEGETAIS; ACONDICIONADO EM SACO PLASTICO ATOXICO; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GUARANI</b>	1,8900	85,05
007	200	UN	ÓEO DE SOJA REFINADO, EMBALAGEM DE 900 ML. INGREDIENTES: ÓLEO VEGETAL DE SOJA E ANTIOXIDANTES TBHQ E ÁCIDO CÍTRICO. VALIDADE MÍNIMA 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>CONCORDIA</b>	2,7900	558,00

<b>Pedido 4359/2015</b>	<b>Total</b>	<b>643,05</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>643,05</b>

( SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4359/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10176/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

---

<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 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4360/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015

**Empenho:** 10175/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

**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** 186

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10805 CORPO DE BOMBEIROS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** CORPO DE BOMBEIROS

**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
020	90	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.	10,0000	900,00

<b>Pedido 4360/2015</b>	<b>Total</b>	<b>900,00</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>900,00</b>

( NOVECENTOS REAIS )



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4360/2015**

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

**Modalidade** 126/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 10175/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 134/2015

---

<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, 30 de Junho de 2015

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4361/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 103/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4753/2015 **Empenho:** 10179/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5422****IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME****Nome Fantasia****IVONE PEREIRA DE OLIVEIRA ME**

Endereço AVENIDA CHAFARIZ, Nº 2.333

Bairro SERRA DAS BRISAS

Cidade PASSOS

Estado MG

CEP 37901-240

Nº Telefone (035) 3521-7244

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

Nº Fax (035) 3521-7244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail minas.cartuchos@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	FOTO REVELADOR PARA IMPRESSORA MS810 DN PRETO LEXMARK	223,0000	1.115,00

<b>Pedido 4361/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.115,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.115,00</b>

**( UM MIL E CENTO E QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015**


---

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

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4339/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4362/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 4749/2015 **Empenho:** 10153/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6613 SOCIEDADE SANJOANENSE DE ESPORTES HÍPICOS**

**Nome Fantasia**

Endereço RODOVIA SP 342 KM 04

Bairro BAIRRO ALEGRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 97.403.281/0001-65

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONVÊNIO 012/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE

Responsável **regina rodrigues**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO	134.000,00	134.000,00

<b>Pedido 4362/2015</b>	<b>Total</b>	<b>134.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>134.000,00</b>

( CENTO E TRINTA E QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Junho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO