



Nº Pedido de Compra **4445/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4814/2015 **Empenho: 10537/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA

Nome Fantasia CORES & CIA

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

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

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA A QUADRA DO CENTRO SOCIAL URBANO MIGUEL JORGE NICOLAU - DER

Aplicação Departamento de Esportes

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	GL	TINTA LATEX PVA; CATEGORIA ECONÔMICA; GALÃO DE 3,6 LITROS; NA COR VERMELHA -	47,4000	47,40
002	4	UN	ROLO 05 CM -	5,0000	20,00
003	1	GL	TINTA ESMALTE BRANCO 3,6 LT -	47,4000	47,40
004	1	GL	TINTA PARA PISO DIVERSAS CORES 1ª LINHA - 3,6 LITROS -	30,0000	30,00

Pedido 4445/2015	Total	144,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	144,80

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4451/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4820/2015 **Empenho:** 10538/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

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 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA REFORMA DO NOVO LOCAL DO SETOR ADMINISTRATIVO DO DEPARTAMENTO DE ESPORTE

Aplicação Departamento de Esportes

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	RL	FITA ISOLANTE; PRETA; ROLO 20MM X 20M	4,9000	4,90
002	305	M	CABO DE REDE CAT. 5E- 4 PARES DE FIO; COR EXTERNA: AZUL; CATEGORIA 5E; 24AWG; CABO DE PARES TRANÇADOS COMPOSTOS DE CONDUTORES SÓLIDOS DE COBRE NU, 24 AWG, ISOLADOS EM POLIETILENO ESPECIAL. CAPA EXTERNA EM PVC NÃO PROPAGANTE À CHAMA, NA COR AZUL, CMX.; MARCAÇÃO SEQUENCIAL MÉTRICA DECRESCENTE (305 0 M) NA EMBALAGEM FASTBOX, COM GRAVAÇÃO DE DIA MÊS ANO HORA DE FABRICAÇÃO, PROPORCIONANDO RASTREAMENTO DO LOTE. - RESISTÊNCIA ELÉTRICA MÁXIMA DO CONDUTOR EM C.C. A 20°C O KM 93,8; CAPACITÂNCIA MÚTUA MÁXIMA A 20°C PF M 56; IMPEDÂNCIA CARACTERÍSTICA NOMINAL DE 1 A 350 MHZ O 100 ± 15%; TENSÃO APLICADA ENTRE CONDUTORES VDC 3S 1500; ATRASO DE PROPAGAÇÃO MÁXIMO A 10 MHZ NS 100 M 545; VARIAÇÃO DO ATRASO DE PROPAGAÇÃO - VALOR TÍPICO NS 100 M 15; VELOCIDADE DE PROPAGAÇÃO NOMINAL % 68; APLICAÇÃO: SISTEMAS DE CABEAMENTO ESTRUTURADO PARA TRÁFEGO DE VOZ, DADOS E IMAGENS, SEGUNDO REQUISITOS DAS NORMAS ANSI TIA EIA 568B.2 E ISO IEC 11801, CATEGORIA 5E, PARA CABEAMENTO HORIZONTAL OU SECUNDÁRIO ENTRE OS PAINÉIS DE DISTRIBUIÇÃO (PATCH PANELS) E OS CONECTORES NAS ÁREAS DE TRABALHO -	0,8800	268,40

Nº Pedido de Compra **4451/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4820/2015 Empenho: 10538/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	60	M	CABO PARA TELEFONIA EXERNO FEB -	0,6500	39,00
004	61	M	FIO PARA TELEFONE INTERNO -	0,6000	36,60
005	20	UN	TOMADA PARA TELEFONE SISTEMA X -	8,0000	160,00
006	6	M	FIO PARALELO 2 X 1 MM -	1,3500	8,10
007	1	UN	PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V -	3,2000	3,20
008	14	UN	CAIXA SISTEMA X COM 2 TOMADAS EXTERNO COMPLETO; BRANCO PARA ENERGIA ELÉTRICA -	8,5000	119,00
009	4	UN	DISJUNTOR UNIPOLAR 32 AMPERES -	5,8000	23,20
010	4	CJ	CONJUNTO COM 02 TOMADAS 2P+T INTERNA COM PLACA NA COR BRANCA -	4,8500	19,40
011	150	M	CABO FLEXIVEL 6MM PRETO -	2,0600	309,00

Pedido 4451/2015	Total	990,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	990,80

(NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4452/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4820/2015 Empenho: 10539/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA REFORMA DO NOVO LOCAL SO SETOR ADMINISTRATIVO DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	UN	<p>CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/ A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0; -</p>	0,8000	40,00

Pedido 4452/2015	Total	40,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4452/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4820/2015 Empenho: 10539/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4453/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4820/2015 **Empenho:** 10540/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

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 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA REFORMA DO NOVO LOCAL DO SETOR ADMINISTRATIVO DO DEPARTAMENTO DE ESPORTE

Aplicação Departamento de Esportes

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	4	UN	CANALETA 30X30 VAZADA CZ, MATERIAL PVC, COR: CINZA, MEDIDA: 2 METROS MEDIDA: 30X30 MM, RECORTE LATERAL ABERTO -	11,5000	46,00
002	1	PCT	ABRACADEIRA DE NYLON 4,8 X 450 MM - PACOTE CONTENDO 100 PEÇAS -	15,0000	15,00
003	1	PCT	ABRACADEIRA DE NYLON 3,6 X 200 MM - PACOTE CONTENDO 100 PEÇAS -	11,0000	11,00

Pedido 4453/2015	Total	72,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72,00

(SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4454/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4823/2015 **Empenho:** 10449/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM****Nome Fantasia** DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 603

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%.	85,1300	85,13

Pedido 4454/2015	Total	85,13
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,13

(OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4455/2015** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.20 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade 14/2015 - CO-C CONVITE / COMPRAS/SERVIÇOS
 Processo Nº: 113/2015 **Empenho:** 10454/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO

Fornecedor 10241 NEIDE CARDOSO E CIA LTDA ME
Nome Fantasia FINESSE DECORAÇÕES
 Endereço AV JOSÉ PIO DE OLIVEIRA, 100 Bairro CIDADE INDUSTRIAL
 Cidade SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO Estado MG
 CEP 37950-000 Nº Telefone (035) 9803-3674
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.225.149/0001-67 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 31210026591 Inscr. Municipal
 e-mail VESALIUS25@GMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 549** **Dest. Recurso 022620000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
 Validade
 Prazo Entrega EM ATÉ 60 (SESSENTA) DIAS AP Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Contratação de empresa especializada para reforma de toldos.
 Aplicação .

Responsável **jorge**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	REFORMA DE TOLDOS O SERVIÇO A SER EXECUTADO CONSTA EM: RETIRADA E REFORMA TOTAL DE 19 TOLDOS DE MODELOS RETANGULARES FIXOS, RESSOLDAS DE PONTOS DE RUPTURA, REPINTURA DAS ESTRUTURAS METÁLICAS E TROCA DAS LONAS DANIFICADAS "ALPARGATAS" PARA COBERTURAS DE POLICARBONATO NA COR DE PREFERÊNCIA DA ESCOLA, ASSIM COMO A REMONTAGEM DOS MESMOS EM SEU LOCAL DE ORIGEM. SERÃO REFORMADOS: 4 TOLDOS DE 6,50 X 1,00; 9 TOLDOS DE 3,30 X 1,00; 4 TOLDOS DE 1,80 X 1,00; 1 TOLDO DE 2,5 X 1,00 E 1 TOLDO DE 2,00 X 1,00 TODOS COM SISTEMA DO TIPO "AVANÇO"	9.999,0000	9.999,00

Pedido 4455/2015	Total	9.999,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.999,00

(NOVE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4456/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4824/2015 **Empenho:** 10450/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

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

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 603

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - DEIXAR O CONDUTOR DE USAR CINTO DE SEGURANÇA.	127,6900	127,69

Pedido 4456/2015	Total	127,69
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,69

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4458/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4826/2015 **Empenho:** 10451/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 4945 LUZIA RODRIGUES DA SILVA NETA****Nome Fantasia** ULISSES BRINQUEDOS PARA FESTAS

Endereço RUA CELSO MATIELO PADOVAN, Nº 82

Bairro JARDIM GUANABARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-09

Nº Telefone 3631-7525

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.000.084/0001-80

Nº Fax 9131-6055/8292-3220

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 796

Dest. Recurso 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO ENTREGA DE CASAS RESEDÁS 3ª ETAPA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNCIMENTO DE ALIMENTAÇÃO -	7.400,0000	7.400,00

Pedido 4458/2015	Total	7.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.400,00

(SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4459/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4827/2015 **Empenho:** 10452/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 894 CSB PROMOCOES LTDA ME****Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES**

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

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

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

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

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE SOM PARA RENTREGA DE CASAS RESEDÁS 3ª ETAPA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITACAO

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	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 4459/2015	Total	2.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4460/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4828/2015 **Empenho:** 10453/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**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** 796**Dest. Recurso** 055000096

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE CADEIRAS PARA ENTREGA DE CASAS RESEDÁS 3ª ETAPA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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 -	1.680,0000	1.680,00

Pedido 4460/2015	Total	1.680,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.680,00

(UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

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

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4461/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10464/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Material para manutenção de veículos

Aplicação Saúde

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	BICO INJETOR	1.037,5000	4.150,00
002	1	UN	JOGO DE JUNTAS COMPLETO	480,0000	480,00
003	1	UN	TUBO SILICONE PARA JUNTA	30,0000	30,00
004	1	UN	THINNER - EMBALAGEM COM 1 LITRO	13,0000	13,00
005	4	PC	JOGO DE PISTAO DO MOTOR	122,5000	490,00
006	1	PC	FILTRO DE OLEO	30,0000	30,00
007	1	PC	FILTRO DE COMBUSTIVEL	60,0000	60,00
008	1	PC	FILTRO DE AR	48,0000	48,00
009	1	UN	FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL	60,0000	60,00
010	1	UN	CORREIA DO ALTERNADOR	55,0000	55,00
011	2	LT	ÓLEO DE DIREÇÃO HIDRAULICA - SPRINTER	20,0000	40,00
012	5	UN	ARRUELA DO BICO INJETOR	20,0000	100,00

Pedido 4461/2015	Total	5.556,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.556,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **4461/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4830/2015 Empenho: 10464/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **4462/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4830/2015 Empenho: 10465/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA**Nome Fantasia **VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Material para manutenção de veículos

Aplicação Saúde

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	FILTRO DE AR	45,0000	45,00
002	1	PC	FILTRO DE COMBUSTIVEL	35,0000	35,00
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	35,0000	35,00

Pedido 4462/2015	Total	115,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115,00

(CENTO E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

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



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4463/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4830/2015 Empenho: 10466/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Material para manutenção de veículos

Aplicação Saúde

Responsável **gustavo**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	GUIA PORTA DO MEIO	100,0000	100,00

Pedido 4463/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4445/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4464/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4830/2015 **Empenho:** 10467/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9751.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **gustavo**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FLEXIVEL FREIO DIANTEIRO -	38,0000	38,00
002	2	LT	ÓLEO DE DIREÇÃO HIDRAULICA - SPRINTER	16,0000	32,00

Pedido 4464/2015	Total	70,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4465/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4831/2015 **Empenho:** 10521/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7083

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REGULAR ALAVANCA DO CÂMBIO E FREIOS, CONFERIR NIVEL DO ÓLEO DO CÂMBIO	120,0000	120,00

Pedido 4465/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 4466/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10468/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4503.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DESAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	ADITIVO PARA RADIADOR -	19,0000	76,00

Pedido 4466/2015	Total	76,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	76,00

(SETENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4467/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4831/2015 **Empenho:** 10522/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA CZA 9736

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PARTE ELETRICA DO CAMINHAO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	85,0000	85,00

Pedido 4467/2015	Total	85,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,00

(OITENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 4468/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10469/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER	140,0000	140,00

Pedido 4468/2015	Total	140,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,00

(CENTO E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4469/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4831/2015 Empenho: 10523/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME**

Nome Fantasia **VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **182**

Dest. Recurso **011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade **SESENTA DIAS**

Prazo Entrega **ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO**

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

Garantia .

Objeto **CONCERTO MAQUINA RETROESCAVADEIRA 0077**

Aplicação **DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA**

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DO ALTERNADOR, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	400,0000	400,00

Pedido 4469/2015	Total	400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4470/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4831/2015 **Empenho:** 10524/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7127

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO E PROGRAMAÇÃO DA CENTRAL ELETRONICA	1.300,0000	1.300,00

Pedido 4470/2015	Total	1.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

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

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4471/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10470/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	ABRACADEIRA DE NYLON PARA LACRE -	2,0000	20,00
002	1	PC	BOMBA DE AGUA -	490,0000	490,00
Pedido 4471/2015 Total					510,00
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					510,00

(QUINHENTOS E DEZ REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4472/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4831/2015 **Empenho:** 10525/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME****Nome Fantasia VELOTAC**

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7123

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISAO E PROGRAMAÇÃO DA CENTRAL ELETRONICA	1.300,0000	1.300,00

Pedido 4472/2015	Total	1.300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015

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

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4473/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10471/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	GUIA PORTA DO MEIO -	65,0000	65,00

Pedido 4473/2015	Total	65,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	65,00

(SESENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4445/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4474/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4830/2015 **Empenho:** 10472/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	OLEO 5W40 -	19,0000	152,00

Pedido 4474/2015	Total	152,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	152,00

(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO