

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4698/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5055/2015 **Empenho:** 11516/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1688****JOSE MARIANO FLORENCIO ME****Nome Fantasia****OFICINA MECANICA FLORENCIO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902

SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA MAQ-0054

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0054, TROCAR, VEDAÇÃO DO COMANDO DE MARCHA DA TRANSMISSÃO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 380,0000 | 380,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4698/2015 | Total | 380,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 380,00 |

(TREZENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4699/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5055/2015 **Empenho:** 11517/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1688

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA MAQ-0002

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0002, TROCAR, VALVULA DA TRANSMISSÃO DO FREIO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 81,0000 | 81,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 4699/2015 | Total | 81,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 81,00 |

(OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4700/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5055/2015 Empenho: 11518/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1688**

JOSE MARIANO FLORENCIO ME

Nome Fantasia

OFICINA MECANICA FLORENCIO

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO MANUTENÇÃO DA MAQ-0062

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0062, TIRAR A VALVULA SELETORA DAS MARCHAS PARA TROCAR OS RETENTORES E AS JUNTAS E REPAROS DOS CILINDROS HIDRÁULICOS DO LEVANTE DO H E TERMINAL, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 1.873,0000 | 1.873,00 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 4700/2015 | Total | 1.873,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.873,00 |

(UM MIL E OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4701/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5056/2015 Empenho: 11519/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**Nome Fantasia **ELCANPER**

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE PODADOR, CHASSI 20144400042

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | MANUTENÇÃO DE PODADOR - TROCA DO TUBO COM CARDAN E TESTE | 544,6000 | 544,60 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4701/2015 | Total | 544,60 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 544,60 |

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

Nº Pedido de Compra **4702/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5056/2015 Empenho: 11520/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**Nome Fantasia **ELCANPER**

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE PODADOR, CHASSI 50249261040513921

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | MANUTENÇÃO DE PODADOR - TROCA DE TUBO COM EIXO CARDAN | 544,6000 | 544,60 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4702/2015 | Total | 544,60 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 544,60 |

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

**Nº Pedido de Compra 4703/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5056/2015 **Empenho:** 11521/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia ELCANPER**

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 217****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE MOTOSERRA MS-381, STHIL, CHASSI Nº 362332657

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | SERV | MANUTENÇÃO DE MOTOSERRA - TROCA DE BOMBA DE ÓLEO, RODA DENTADA E GAIOLA DE AGULHAS | 332,0000 | 332,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4703/2015 | Total | 332,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 332,00 |

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

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4704/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5057/2015 **Empenho:** 11525/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia** CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTO DE VIAS PÚBLICAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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 | 8 | HS | LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO - KIT RÔMPEDOR 30KG, PONTEIRO 30KG E TALHADEIRAS PARA MANUTENÇÃO EM PRÓPRIOS MUNICIPAIS. | 18,1250 | 145,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4704/2015 | Total | 145,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 145,00 |

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4705/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 78/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 112/2015 **Empenho:** 11512/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 794****Dest. Recurso 055000096**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA

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 |
|---------|------------|---------|-------------------------|----------------|-------------|
| 029 | 1000 | UN | TELA PARA PINTURA 40X50 | 12,9500 | 12.950,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|------------------|
| Pedido 4705/2015 | Total | 12.950,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 12.950,00 |

(DOZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4706/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade 78/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 112/2015 Empenho: 11513/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME
Nome Fantasia CASA DO PAPEL
 Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 794 Dest. Recurso 055000096
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PINTURA
 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 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N.24 | 2,0000 | 150,00 |
| 002 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 0 | 1,7500 | 131,25 |
| 003 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 2 | 1,9500 | 146,25 |
| 004 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 4 | 2,1000 | 157,50 |
| 005 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 6 | 2,1500 | 161,25 |
| 006 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 8 | 2,2500 | 168,75 |
| 007 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 10 | 2,7000 | 202,50 |
| 008 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 12 | 3,0500 | 228,75 |
| 009 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 14 | 3,3500 | 251,25 |

Nº Pedido de Compra **4706/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 78/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 112/2015 Empenho: 11513/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 010 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 16 | 4,1000 | 307,50 |
| 011 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 18 | 4,8500 | 363,75 |
| 012 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 20 | 5,2500 | 393,75 |
| 013 | 75 | UN | PINCEL PARA PINTURA EM TELA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N. 22 | 5,4300 | 407,25 |
| 014 | 300 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR BRANCO | 5,3000 | 1.590,00 |
| 015 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR AZUL REAL | 5,3000 | 265,00 |
| 016 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR AZUL COBALTO | 5,3000 | 265,00 |
| 017 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR VERDE INGLÊS | 5,3000 | 265,00 |
| 018 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR VERDE VISSIÉ | 5,0000 | 250,00 |
| 019 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR AMARELO OCRE | 5,3000 | 265,00 |
| 020 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR PRETO | 5,3000 | 265,00 |
| 021 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR VERMELHO FRANCÊS | 5,2500 | 262,50 |
| 022 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR CARMIM | 5,2500 | 262,50 |
| 023 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR MAGENTA | 5,2500 | 262,50 |
| 024 | 50 | UN | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR TERRA DE SIENA | 5,2500 | 262,50 |
| 025 | 50 | TUB | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR AMARELO LIMÃO | 5,2500 | 262,50 |
| 026 | 50 | TUB | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR VERDE OURO | 5,2500 | 262,50 |
| 027 | 50 | TUB | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR LARANJA | 5,2500 | 262,50 |
| 028 | 50 | TUB | TINTA ÓLEO PARA PINTURA SOBRE TELA, TUBO DE 20 ML, COR MARROM BRUVANDICK | 5,2500 | 262,50 |



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4706/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 78/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 112/2015 Empenho: 11513/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

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

| | | |
|------------------|----------------|----------|
| Pedido 4706/2015 | Total | 8.334,75 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 8.334,75 |

(OITO MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4708/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5061/2015 Empenho: 11531/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **3636 MEDIS COMERCIAL ODONTO MEDICA LTDA - EPP**

Nome Fantasia **MEDIS ODONTO MEDICA**

Endereço RUA JOÃO SOARES DE CAMARGO, 57

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-035

Nº Telefone (019) 3805-2936

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.362.071/0001-58

Nº Fax (019) 80077-4711

Inscr. Estadual 456.133.278.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@medis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 600

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 15 | UN | BROCAS CIRÚRGICAS Nº 151 ESTÉRIL KAVO KERR | 6,9700 | 104,55 |
| 002 | 10 | UN | BROCAS CIRÚRGICAS Nº 152 ESTÉRIL KAVO KERR | 6,9700 | 69,70 |
| 003 | 10 | UN | BROCAS CIRÚRGICAS Nº 153 ESTÉRIL KAVO KERR | 6,9700 | 69,70 |
| 004 | 5 | UN | BROCAS CIRÚRGICAS Nº 161 ESTÉRIL KAVO KERR | 6,9700 | 34,85 |
| 005 | 5 | UN | BROCAS CIRÚRGICAS Nº 162 ESTÉRIL KAVO KERR | 6,9700 | 34,85 |
| 006 | 20 | CX | CONE DE PAPEL; NUMERO 15 A 40, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) META | 17,8600 | 357,20 |
| 007 | 20 | CX | CONE DE PAPEL; NUMERO 45 A 80, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA INDIVIDUAL COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 1 ANO DA DATA DE ENTREGA META | 17,8600 | 357,20 |
| 008 | 2 | UN | BROCAS MAXI CUT - TIPO PERA- GRANA FINA DH PRO | 35,3600 | 70,72 |



Nº Pedido de Compra 4708/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5061/2015 Empenho: 11531/2015 Vínculo ORDINÁRIO

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 009 | 1 | UN | CAIXA DE REVELAÇÃO RAIOS X ESSENCE | 124,0000 | 124,00 |
| 010 | 6 | PCT | CUNHA COLORIDA DE MADEIRA (PACOTE COM 100 UNIDADES) PHARMAINOX | 8,3300 | 49,98 |
| 011 | 15 | UN | ESCOVA DE AÇO PARA LIMPAR BROCAS IODONTOSUL | 6,6000 | 99,00 |
| 012 | 2500 | UN | ESCOVA DE DENTES; ADULTO; COMPRIMENTO MÍNIMO DE 180 MM; CABECA COM LARGURA MÉDIA ARREDONDADA; NO MÍNIMO 35 TUFOS DISTRIBUIDOS EM 3 FILEIRAS; CERDAS MACIAS DE NYLON COM PONTAS ARREDONDADAS; CABO ANATÓMICO ANATÓMICO SEM REBARBAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL ORIGINAL; CONTENDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DE LOTE ESCOVA DENTAL ADULTO, CERDAS MACIAS C/PONTAS ARRED., 35 TUFOS EM 3 FILEIRA MEDFIO | 0,5500 | 1.375,00 |
| 013 | 2 | FR | EUCALIPTOL P/ ENDO (FRASCO 10 ML). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMICA | 8,1000 | 16,20 |
| 014 | 20 | UN | FIO DENTAL; ENCRADO; EM EMBALAGEM RESISTENTE E VEDADA, ROLO COM 500M; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIOORAL | 4,1000 | 82,00 |
| 015 | 3 | FR | FORMOCRESOL [®] ; PARA USO ODONTOLÓGICO ACONDICIONADO EM FRASCO COM 10 ML BIODINAMICA | 6,2000 | 18,60 |
| 016 | 7 | UN | GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº 209 (PRÉ-MOLARES INF.) GOLGRAN | 10,8000 | 75,60 |
| 017 | 15 | FR | HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - PA PÓ FRASCO C/ 10 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMICA | 4,7500 | 71,25 |
| 018 | 15 | KIT | I.R.M. = KIT COM PÓ E LÍQUIDO PÓ: VIDRO COM 38G.; COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, POLI METACRILATO DE METILA, LÍQUIDO: VIDRO COM 15ML; COMPOSIÇÃO: EUGENOL 99,5%, ÁCIDO. EMBALAGEM/CAIXA CONTENDO FRASCO E PÓ JUNTOS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMICA | 26,0000 | 390,00 |
| 019 | 3 | FR | IODOFORMIO; EM PÓ; PARA USO ENDODONTICO; EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 10 G; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE | 16,4900 | 49,47 |



Nº Pedido de Compra 4708/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5061/2015 Empenho: 11531/2015 Vínculo ORDINÁRIO

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| | | | FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 1 ANO DA DATA DE ENTREGA BIODINAMICA | | |
| 020 | 20 | RL | MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0,05 X 5 X 500 PDX | 1,0300 | 20,60 |
| 021 | 20 | RL | MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0,05 X 7 X 500 PDX | 1,0300 | 20,60 |
| 022 | 10 | UN | PASTA PROFILÁTICA TUBO COM 90 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. VIGODENT | 4,1500 | 41,50 |
| 023 | 35 | CX | PINCEL MICRIBUSH FINO 1,5 MM (PARA APLICAR ADESIVO) CAIXA COM 100 UN. (APRESENTAR AMOSTRA) KG | 5,5500 | 194,25 |
| 024 | 10 | UN | PORTA AMÁLGAMA; ADULTO; CORPO CONTENDO INSCRIÇÃO DE MARCA; CONFECCIONADO EM AÇO INOX; PASSÍVEL DE ESTERELIZAÇÃO EM MEIOS FÍSICO-QUÍMICOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. (APRESENTAR AMOSTRA) GOLGRAN | 28,0000 | 280,00 |
| 025 | 6 | PCT | PORTA RADIOGRAFIA C/ 02 FUROS (PCTE C/ 100 UNID.) AMORIM | 4,5500 | 27,30 |
| 026 | 1 | FR | RESINA ACRÍLICA INCOLOR PÓ - FRASCO COM 220 G. TDV | 16,5000 | 16,50 |
| 027 | 5 | TUB | RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3,5-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) 3M | 32,8600 | 164,30 |
| 028 | 5 | TUB | RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) 3M | 32,6800 | 163,40 |
| 029 | 400 | PCT | ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES SOFT PLUS | 1,6000 | 640,00 |
| 030 | 5 | UN | SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL BIODINAMICA | 15,9700 | 79,85 |
| 031 | 7 | FR | TICRESOL-FORMALINA FRASCO DE 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMICA | 5,0000 | 35,00 |

Nº Pedido de Compra **4708/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5061/2015 Empenho: 11531/2015 Vínculo ORDINÁRIO

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 032 | 10 | ENV | TIRA DE AÇO P/ ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 6 MM. ENVELOPE C/ 12 UNIDADES PDX | 4,1500 | 41,50 |
| 033 | 30 | ENV | TIRA DE AÇO PARA ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 4 MM - ENVELOPE COM 12 UNIDADES PDX | 4,1500 | 124,50 |
| 034 | 15 | ENV | TIRA DE POLIESTER, PARA ACABAMENTO DE RESTAURAÇÕES; EMBALADA EM ENVELOPE C/ 50 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO.VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. K DENT | 1,3000 | 19,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 4708/2015 | Total | 5.318,67 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.318,67 |

(CINCO MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4709/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5063/2015 **Empenho:** 11543/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO

Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone (999) 3631-0488

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

Nº Fax (999) 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 545

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PORTA DE FERRO PARA COLOCAÇÃO NA EMEB MARIA DE LOURDES TEIXEIRA

Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA DE LOURDES TEIXEIRA

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | PORTA DE FERRO, 210 X 80 CM COM ESPESSURA DE 3,5 CM; FUNDO ANTICORROSIVO CINZA, DEVENDO SER ENTREGUE FECHADURA, DOBRADIÇA, PORTAL, PARAFUSOS,E CHAVES INCLUSAS - | 235,0000 | 235,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4709/2015 | Total | 235,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 235,00 |

(DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4710/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5064/2015 **Empenho:** 11526/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1014** **ÁGUA LIVRE COM. DE MAT. DE LIMPEZA LTDA****Nome Fantasia** **ÁGUA LIVRE - MATERIAL PARA PISCINA**

Endereço RUA ADEMAR DE BARROS Nº 474

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-080

Nº Telefone 3623-3951

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.716.404/0001-86

Nº Fax 3623-3951

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail agualivree@yahoo.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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL A SEREM UTILIZADOS NAS PISCINAS DOS CENTROS ESPORTIVOS - CIC, CSU DER, DURVAL E STO ANTONIO.

Aplicação Departamento de Esportes

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 | 8 | FR | REAGENTE PARA ANALISE DE CLORO CL - S1 COM 25 ML - | 5,0000 | 40,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 4710/2015 | Total | 40,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 40,00 |

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



Nº Pedido de Compra **4711/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5062/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 15543/2015

Fornecedor **10258 UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia **UNIDENTAL
- EPP
UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 600 Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 15 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1111F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 28,50 |
| 002 | 15 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1112F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 28,50 |
| 003 | 15 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1190F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 28,50 |
| 004 | 25 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2135F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 47,50 |
| 005 | 25 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3118F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 47,50 |
| 006 | 25 | UN | BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3195F ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 47,50 |
| 007 | 20 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1011 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 38,00 |
| 008 | 20 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1012 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 38,00 |
| 009 | 20 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1013 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 38,00 |
| 010 | 20 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1014 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 38,00 |
| 011 | 30 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1015 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 57,00 |

Nº Pedido de Compra **4711/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5062/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 15543/2015

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 012 | 30 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1016 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 57,00 |
| 013 | 20 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1019 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 38,00 |
| 014 | 10 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1090 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 19,00 |
| 015 | 10 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1091 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 19,00 |
| 016 | 10 | UN | BROCAS DIAMANTADAS Nº 1092 ESTÉRIL OPTION | 1,9000 | 19,00 |
| 017 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 2-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 018 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 6-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 019 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 3-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 020 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 4-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 021 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 7-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 022 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFERICA Nº FG 8-HC ESTÉRIL KAVO | 6,1600 | 61,60 |
| 023 | 5 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 2- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 32,65 |
| 024 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 3- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |
| 025 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 4- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |
| 026 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 5- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |
| 027 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 6- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |
| 028 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 7- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |



Nº Pedido de Compra 4711/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5062/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 15543/2015

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 029 | 10 | UN | BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 8- ESFÉRICAS ESTÉRIL JET | 6,5300 | 65,30 |
| 030 | 5 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 3- HL- CIRURG. ESTÉRIL KAVO | 6,8000 | 34,00 |
| 031 | 5 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 4-HL- CIRURG. ESTÉRIL KAVO | 6,8000 | 34,00 |
| 032 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 6-HL- CIRURG. ESTÉRIL KAVO | 6,8000 | 68,00 |
| 033 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 7-HL- CIRURG. ESTÉRIL KAVO | 6,8000 | 68,00 |
| 034 | 10 | UN | BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 8-HL- CIRURG. ESTÉRIL KAVO | 6,8000 | 68,00 |
| 035 | 15 | FR | EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMICA | 7,9900 | 119,85 |
| 036 | 15 | FR | ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. BIODINAMICA | 3,9000 | 58,50 |
| 037 | 350 | ENV | ÁCIDO FOSFÓRICO - BISNAGA DE 2,5 - ENVELOPES COM 3 BISNAGAS; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA). ATAK TEC | 1,4000 | 490,00 |
| 038 | 20 | CX | AGULHAS GENGIVAIIS DESCARTÁVEIS 27 G LONGA- CAIXA C/100AG (APRESENTAR AMOSTRA) INJEX | 17,5000 | 350,00 |
| 039 | 200 | CX | AGULHAS GENGIVAIIS DESCARTÁVEIS 30 G CURTA- CX. C/ 100 AG. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA). INJEX | 17,0000 | 3.400,00 |
| 040 | 15 | PCT | ALGINATO PACOTE COM 410 GRS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) DENTSPLY | 8,7000 | 130,50 |
| 041 | 80 | CX | ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 3% COM BITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1:50.000 CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) DENTSPLY | 37,9000 | 3.032,00 |



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4711/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5062/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 15543/2015

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 042 | 250 | CX | ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA A 3% COM FELIPRESSINA 0,03 U.I./ML CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) CRISTÁLIA | 39,0000 | 9.750,00 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------|
| Pedido 4711/2015 | Total | 18.985,90 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 18.985,90 |

(DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 4712/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5065/2015 **Empenho:** 11537/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

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

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 529**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE PEÇAS DANIFICADAS COPIADORA RICOH MP-1500

Aplicação EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | KIT CILINDRO/LAMINA DE LIMPEZA ORIGINALS PARA COPIADORAS RICOH MP-1500 - | 520,0000 | 520,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 4712/2015 | Total | 520,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 520,00 |

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

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4713/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5066/2015 **Empenho:** 11522/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 180****TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia****TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902

SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA MÁQUINA ROÇADEIRA TATU 1500, Nº DE PATRIMÔNIO 01959

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DA ROÇADEIRA PARA TROCA DE CORREIAS, PAR DE FACAS, PARAFUSO, SUPORTE DE PROTEÇÃO DAS FACAS, PARAFUSO DO SUPORTE, BORRACHA DE PROTEÇÃO, REFEAZER ESTRUTURA COM TROCA DAS CHAPAS, USINAR POLIA E RECUPERAR EIXO DAS FACAS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 2.003,0000 | 2.003,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| Pedido 4713/2015 | Total | 2.003,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.003,00 |

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



Nº Pedido de Compra **4714/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5066/2015 Empenho: 11523/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **180 TRAFANE & RINALDI LTDA**

Nome Fantasia **TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO MÁQUINA ROÇADEIRA TATU 1500, Nº DE PATRIMÔNIO 13343

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DA ROÇADEIRA PRA TROCA DE ROLAMENTOS, PAR RTAVA DO EIXO, JUNTA DE VEDAÇÃO, PARAFUSO E PORCAS DA FACAS, DISCOS DE FRICÇÃO DA EMBREAGEM, LUVA ESTRIADA, PARAFUSO, ARRUELAS DE PRESSÃO E PORCAS 1/2, RETENTOR, ÓLEO SAE 90 E BORRACHA DA PROTEÇÃO, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 1.443,0000 | 1.443,00 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 4714/2015 | Total | 1.443,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.443,00 |

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4715/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5066/2015 **Empenho:** 11524/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 180 TRAFANE & RINALDI LTDA

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA TATU 1500, Nº PATRIMÔNIO 06818

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - REVISÃO DE ROÇADEIRA PARA TROCA DO CUBO DAS FACAS, SUPORTE DE PROTEÇÃO E PARAFUSOS DO CUBO DAS FACAS, CORREIAS. REFAZER ESTRUTURA COM TROCA DAS CHAPAS, USINAR CANAIS DA POLIA, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS | 2.254,0000 | 2.254,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 4715/2015 | Total | 2.254,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.254,00 |

(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4716/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5067/2015 **Empenho:** 11533/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10257 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia MATERMED

Endereço AVENIDA JAIME GORGATTO, 135

Bairro RESIDENCIAL YPE

Cidade JACI

Estado SP

CEP 15155-000

Nº Telefone (017) 3283-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.964.598/0001-27

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 393.006.586.110

Inscr. Municipal

e-mail matermed@matermed.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 600 **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 5 | CX | ANESTÉSICO A 2% - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8ML - VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) CRISTÁLIA | 37,9500 | 189,75 |
| 002 | 10 | CX | ANESTÉSICO LIDOCAINA A 2%+ EPINEFRINA 1:100.000 CAIXA C/50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) CRISTÁLIA | 37,9500 | 379,50 |
| 003 | 45 | POT | ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM SABORES DIVERSOS; POTE C/ APROXIMADAMENTE 12 GRAMAS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO, RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA) DFL | 5,7500 | 258,75 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4716/2015 | Total | 828,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 828,00 |

(OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **4716/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5067/2015 Empenho: 11533/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4717/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5068/2015 Empenho: 11534/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **3636 MEDIS COMERCIAL ODONTO MEDICA LTDA - EPP**

Nome Fantasia **MEDIS ODONTO MEDICA**

Endereço RUA JOÃO SOARES DE CAMARGO, 57

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-035

Nº Telefone (019) 3805-2936

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.362.071/0001-58

Nº Fax (019) 80077-4711

Inscr. Estadual 456.133.278.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@medis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 613

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 100 | BOB | PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM BOBINA TUBULAR MEDINDO 15 CM X 100 MTS, COMPOSIÇÃO CONSISTIDA EM POLPA DE CELULOSE QUIMICAMENTE BRANQUEADA ISENTA DE FUROS, RASGOS, RUGAS, MANCHAS, SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, CORANTES, ODORES DESAGRADÁVEIS QUANDO ÚMIDO OU SECO, QUE NÃO SOLTE FIBRAS OU FELPAS DURANTE O USO NORMAL, GRAMATURA DE 60 A 80 G/M² E POROSIDADE CONTROLADA, CONFORME NORMA NBR SÉRIE 14990-9, COM INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZAÇÃO IMPRESSO ENTRE AS CAMADAS DO FILME. APRESENTAR AMOSTRA HOSPFLEX | 56,7800 | 5.678,00 |

| | | |
|------------------|----------------|----------|
| Pedido 4717/2015 | Total | 5.678,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.678,00 |

(CINCO MIL E SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4718/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 5069/2015 **Empenho:** 11535/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2267 EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP****Nome Fantasia DENTAL RENÉ**

Endereço RUA SANTA CRUZ, 330

Bairro CENTRO

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18031-550

Nº Telefone (015) 3212-9600

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75

Nº Fax (015) 3212-9608

Inscr. Estadual 669.238.456.110

Inscr. Municipal

e-mail derelicita@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 781**Dest. Recurso** 023000063

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 081/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 7000 | UN | ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS - APRESENTAR AMOSTRA MEDFIO | 0,6100 | 4.270,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 4718/2015 | Total | 4.270,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 4.270,00 |

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



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4719/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5060/2015 **Empenho:** 11671/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 2267 EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP

Nome Fantasia DENTAL RENÉ

Endereço RUA SANTA CRUZ, 330

Bairro CENTRO

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18031-550

Nº Telefone (015) 3212-9600

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75

Nº Fax (015) 3212-9608

Inscr. Estadual 669.238.456.110

Inscr. Municipal

e-mail derelicita@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 600

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 30 | LT | LÍQUIDO DE DAKIN-LITRO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. VIC PHARMA | 4,5000 | 135,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4719/2015 | Total | 135,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 135,00 |

(CENTO E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **4720/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 80/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5069/2015 Empenho: 11536/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2267 EDIVALDO RENE DE OLIVEIRA - EPP**

Nome Fantasia **DENTAL RENÉ**

Endereço RUA SANTA CRUZ, 330

Bairro CENTRO

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18031-550

Nº Telefone (015) 3212-9600

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.249.045/0001-75

Nº Fax (015) 3212-9608

Inscr. Estadual 669.238.456.110

Inscr. Municipal

e-mail derelicita@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 781

Dest. Recurso 023000063

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 080/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL E UTENSÍLIO MÉDICO ODONTOLÓGICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 30 | BOB | PAPEL GRAU CIRÚRGICO EM BOBINA TUBULAR MEDINDO 20 CM X 100 MTS, COMPOSIÇÃO CONSISTIDA EM POLPA DE CELULOSE QUIMICAMENTE BRANQUEADA ISENTA DE FUROS, RASGOS, RUGAS, MANCHAS, SUBSTÂNCIAS TÓXICAS, CORANTES, ODORES DESAGRADÁVEIS QUANDO ÚMIDO OU SECO, QUE NÃO SOLTE FIBRAS OU FELPAS DURANTE O USO NORMAL, GRAMATURA DE 60 A 80 G/M ² E POROSIDADE CONTROLADA, CONFORME NORMA NBR SÉRIE 14990-9, COM INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZAÇÃO IMPRESSO ENTRE AS CAMADAS DO FILME. APRESENTAR AMOSTRA HOSPFLEX | 68,2900 | 2.048,70 |

| | | |
|------------------|----------------|----------|
| Pedido 4720/2015 | Total | 2.048,70 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.048,70 |

(DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **4721/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5087/2015 Empenho: 11527/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **1647 RODRIGO DUARTE EPP**

Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto . ,

Aplicação Departamento de Esportes

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 | UN | CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. - | 88,0000 | 88,00 |

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| Pedido 4721/2015 | Total | 88,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 88,00 |

(OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4722/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5088/2015 Empenho: 11528/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **1647 RODRIGO DUARTE EPP**

Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação Departamento de Esportes

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 | UN | CARTUCHO HP OFFICEJET 8600 - CIANO - | 118,0000 | 118,00 |
| 002 | 1 | UN | CARTUCHO HP OFFICEJET 8600 - MAGENTA | 118,0000 | 118,00 |
| 003 | 1 | UN | CARTUCHO HP OFFICEJET 8600 - AMARELO | 118,0000 | 118,00 |
| 004 | 1 | UN | CARTUCHO HP OFFICEJET 8600 - PRETO | 158,0000 | 158,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4722/2015 | Total | 512,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 512,00 |

(QUINHENTOS E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4723/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5089/2015 **Empenho:** 11538/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

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 545

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

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 | 100 | M | CABO FLEXIVEL 2,5 MM - SENDO 50 METROS VERMELHO E 50 METROS PRETO | 0,8800 | 88,00 |
| 002 | 20 | M | CABO FLEXÍVEL PP 2 X 2,5MM 20 AMPERES | 2,8500 | 57,00 |
| 003 | 6 | UN | BARRA DE ELETRODUTO PVC 3/4 | 4,5000 | 27,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4723/2015 | Total | 172,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 172,00 |

(CENTO E SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 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 **4724/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5090/2015 Empenho: 11539/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

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 545

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação EDUCAÇÃO - ADELIA JORGE

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 | 6 | UN | LUVA 3/4 - | 0,5000 | 3,00 |
| 002 | 18 | UN | ABRAÇADEIRA | 0,4500 | 8,10 |
| 003 | 18 | UN | PARAFUSO Nº 08 COM BUCHA 08 | 0,6000 | 10,80 |

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| Pedido 4724/2015 | Total | 21,90 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 21,90 |

(VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4698/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4725/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5091/2015 **Empenho:** 11540/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1448 COMERCIAL AUTOMOTIVA S.A.****Nome Fantasia DPASCHOAL (SJBV)**

Endereço R. CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 105

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3634-1980

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.987.005/0021-31

Nº Fax 3623-4455

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja021sjv@dpaschoal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 533**Dest. Recurso** 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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 | SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO - | 109,6600 | 109,66 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4725/2015 | Total | 109,66 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 109,66 |

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



Nº Pedido de Compra **4726/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5092/2015 Empenho: 11541/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **10113 GIARA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME**

Nome Fantasia **CASA ARAUJO**

Endereço AV BRASÍLIA, 1383

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623 5111

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.792.327/0001-92

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639240319118

Inscr. Municipal

e-mail emaildocleber@gmail.com / giaraltda.aline@gmail.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 545

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação EDUCAÇÃO - MARIA DE LOURDES TEIXEIRA

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 | UN | LIXEIRA PARA CALÇADA GALVANIZADA NAS MEDIDAS DE: 1,20X1,44X0,60M LIXEIRA TOTALMENTE GALVANIZADA CONTRA CORROSÃO, AÇO CARBONO, DESMONTADA, GRAPAS PARA CHUMBAR. PÉ DE 1.1/2" POLEGADA (38MM DE DIÂMETRO), INCLUÍDO PARA FIXAR O CESTO NO PÉ: 04 PARAFUSOS DE 1/4" GALVANIZADO, 04 PORCAS GALVANIZADAS, 04 ARRUELAS GALVANIZADAS. - | 78,4200 | 78,42 |

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| Pedido 4726/2015 | Total | 78,42 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 78,42 |

(SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4727/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5093/2015 **Empenho:** 11542/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 10259 EMEC BRASIL SISTEMAS DE TRATAMENTO DE AGUA LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA WADIA JAFET ASSAD, 179, SALA 1 ANDAR 2 Bairro DOS CASAS

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMPO Estado SP

CEP 09850-090 Nº Telefone (011) 4330-4611

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.196.290/0001-41 Nº Fax (011) 4356-1130

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail EMECBRASIL@EMECBRASIL.COM.BR

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 529** **Dest. Recurso 022620000**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação EDUCAÇÃO - GENOEFA PAN BERNARDO

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 | UN | BOMBA DOSADORA DE CLORO ELETROMAGNÉTICA DE DIAFRAGMA, COM REGULAGEM ELETRÔNICA DE PULSOS - | 580,0000 | 580,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4727/2015 | Total | 580,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 580,00 |

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



*** PEDIDO CANCELADO ***

Nº Pedido de Compra **4728/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5094/2015 Empenho: 11529/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **1647 RODRIGO DUARTE EPP**

Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com,<casadopapeladm@h

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação Departamento de Esportes

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 * | 4 | UN | CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. - | 88,0000 | 352,00 |
| 002 * | 2 | UN | TONER PARA IMPRESSORAS HP 1160 HP 1320 HP 3390 HP 3392 , REFERENCIA 49A - Q5949A; RENDIMENTO MÉDIO DE 2500 FOLHAS. (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 1921339 | 89,0000 | 178,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 4728/2015 | Total | 530,00 |
| | Cancelados (-) | 530,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 530,00 |

(*) - Itens Cancelados



Pedido de Compra 4698/2015 - 0

*** PEDIDO CANCELADO ***

Nº Pedido de Compra 4728/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5094/2015 Empenho: 11529/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

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

(QUINHENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO