



Pedido de Compra 4794/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **4794/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2014

Processo Nº: 5167/2015 Empenho: 12107/2015 Vínculo QESE

Fornecedor **6290**

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Nome Fantasia

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Endereço RUA ELIAS ASSAD SIMÃO, 85

Bairro JD. PRIMAVERA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-808

Nº Telefone 3633-8346

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31

Nº Fax 3056-4021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail quitandadonagib@hotmail.com

Local de Entrega

MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação MERENDA ESCOLAR

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	1755	KG	CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG	3,6900	6.475,95
002	2754	KG	MAMÃO SUNRISE (PAPAYA) T 18	5,3400	14.706,36
003	1022	KG	MANDIOCA GRAÚDA	1,5700	1.604,54
005	2612	KG	MELÃO AMARELO 12/14 FRUTOS	3,1200	8.149,44
006	4700	DZ	OVO BRANCO MÉDIO	5,4200	25.474,00
007	5166	KG	PERA TIPO WILLIAM-S, DE PRIMEIRA QUALIDADE	8,8700	45.822,42
008	784	KG	QUIABO EXTRA AA	7,3700	5.778,08
009	1700	KG	REPOLHO GRAÚDO EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,0600	1.802,00
010	233	KG	RÚCULA FRESCA DE PRIMEIRA QUALIDADE, TAMANHO E COLORAÇÃO UNIFORMES, ISENTA DE ENFERMIDADES E MATERIAL TERROSO, SEM DANOS FÍSICOS E MECÂNICOS ORIUNDOS DO MANUSEIO E TRANSPORTE. ACONDICIONADOS EM MAÇO DE APROXIMADAMENTE 500 GR.	7,7900	1.815,07
011	3846	KG	TOMATE EXTRA AA PARA SALADA	6,7900	26.114,34

Pedido 4794/2015	Total	137.742,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	137.742,20



Pedido de Compra 4794/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4794/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2014

Processo Nº: 5167/2015 Empenho: 12107/2015

Vínculo QESE

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

(CENTO E TRINTA E SETE MIL E SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4794/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4795/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5168/2015 **Empenho:** 12108/2015 **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 VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3631-7525

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

Nº Fax (019) 99451-3271

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ulissesparabrisa@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 307** **Dest. Recurso 025000023**

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 FESTA JUNINA - CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNCIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - Carrinho de pipoca doce e salgada, carrinho de cachorro quente, amendoim torrado, lanchinho de pernil, bolo de fubá, algodão doce, refrigerante e chocolate quente, para 150 pessoas, atendidos e familiares do programa Liberdade Assistida, supervisionado pelo Creas.	4.400,0000	4.400,00

Pedido 4795/2015	Total	4.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.400,00

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4794/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4796/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2015**Processo Nº:** 5170/2015 **Empenho:** 12156/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 2186**AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME****Nome Fantasia****AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 581

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501

GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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
003	1	UN	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 110AH REAL	365,0000	365,00

Pedido 4796/2015	Total	365,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	365,00

(TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4797/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Processo Nº: 5171/2015 Empenho: 12154/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 319

Dest. Recurso 025000024

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
061	12	UN	PINCEL P/ QUADRO BRANCO; NA COR AZUL; COM PONTA REDONDA, EM ACRILICO, COM TINTA A BASE DE AGUA; DO TIPO DESCARTAVEL, COM CORPO EMBORRACHADO; MASTERPRINT	1,8000	21,60

Pedido 4797/2015	Total	21,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,60

(VINTE E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4794/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4798/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2015**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 12155/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5582****ANA VALERIA TONELOTTO ME****Nome Fantasia****ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 319**Dest. Recurso 025000024**

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

Unidade Orçamentaria 11101

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	5	PCT	ELÁSTICO LÁTEX AMARELO Nº 18 (PARA DINHEIRO) - PACOTE COM 100 GRAMAS FORONI	1,3000	6,50
055	12	UN	PINCEL P/ QUADRO BRANCO; NA COR PRETA; COM PONTA EM ACRILICO,FORMATO OGIVA; DO TIPO DESCARTAVEL; JOCAR	1,2400	14,88

Pedido 4798/2015	Total	21,38
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,38

(VINTE E UM REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO