

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5025/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5320/2015 **Empenho:** 12482/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6573 CF DO BRASIL TECHNOLOGIES LTDA - ME****Nome Fantasia** CF DO BRASIL

Endereço RUA HENRIQUE LUPO, 1.744, ANDAR 1

Bairro RESIDENCIAL FONTE

Cidade ARARAQUARA

Estado SP

CEP 14802-446

Nº Telefone (016) 3311-1000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.199.051/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 181.184.000.113

Inscr. Municipal

e-mail contato@cfdobrasil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 331**Dest. Recurso** 055000045

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 RELÓGIOS PONTOS DO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE - AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE GERENCIADOR DE PONTO, INCLUINDO A INSTALAÇÃO EM 02 COMPUTADORES, CONFIGURAÇÃO E TREINAMENTO	1.480,0000	1.480,00

Pedido 5025/2015	Total	1.480,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.480,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5026/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5321/2015 **Empenho:** 12485/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1855 MEDI HOUSE IND. COM. PROD. CIR. HOSP. LTDA.****Nome Fantasia** MEDI HOUSE

Endereço AV HENRY FORD, 1158

Bairro ALTO DA MÓOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03109-000

Nº Telefone 11 2174 2259

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.939.276/0001-66

Nº Fax 11 2174 2257

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail davipedrozo@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 697**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FRALDA GERIÁTRICA - MANDADO DE SEGURANÇA DE MARIA ISABEL SOUSA LIMA

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	480	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA; FORMATO ANATOMICO USADO COMO ROUPA INTIMA; TAMANHO G (GRANDE); NAO TOXICO; COMPOSICAO INTERNA DE NAO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL, TOQUE SUAVE; CAMADA DUPLA DE FIBRAS DE CELULOSE; PESO DO USUARIO DE 70 A 100 KG; MEDIDA DA CINTURA DE 70 A 110 CM; COSTURAS LATERAIS REMOVIVEIS PARA RETIRAR O PRODUTO COM FACILIDADE; SUPER ABSORVENTE; ELASTICOS SUAVES A VOLTA DA CINTURA E ELASTICOS DUPLO NAS PERNAS; EMBALADO EM EMBALAGEM FECHADA, EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MINIMA DE VALIDADE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; E SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1480/90 DO MINISTERIO DA SAUDE; ATENDENDO A RESOLUCAO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM -	1,0000	480,00

Pedido 5026/2015	Total	480,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**



Pedido de Compra 5025/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5026/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5321/2015 **Empenho:** 12485/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5027/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5322/2015 **Empenho:** 12477/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PUBLICAÇÃO DE PREGÃO EM JORNAL LOCAL

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ASSUNTOS PERTINENTES A PREFEITURA DE SJBVISTA EM JORNAL LOCAL	500,0000	500,00

Pedido 5027/2015	Total	500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5028/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5323/2015 Empenho: 12501/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2742****COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA - EPP
RETÍFICA SÃO JOÃO**

Nome Fantasia

Endereço TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55

Bairro VL. CONCEIÇÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-010

Nº Telefone (019) 3631-4411

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.228.914/0001-90

Nº Fax (999) 3633 5847

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail andrersaojoao@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7123

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVICOS DE RETIFICA MOTOR CUMMINS 4CC-ELETRONICO - COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA BNZ 7123	7.580,0000	7.580,00

Pedido 5028/2015	Total	7.580,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.580,00

(SETE MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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



Pedido de Compra 5025/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **5029/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5324/2015 Empenho: 12488/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 616 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto IMPRESSOS - CONFECÇÃO DE PASSAGEM CAMPINAS MANHÃ, CONTROLE DE VEICULOS, PASSAGEM CAMPINAS TARDE.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	80	BLO	IMPRESSOS - PASSAGEM PARA CAMPINAS - PERÍODO DA TARDE - BLOCO COM 50 JOGOS EM 02 VIAS DE PAPEL SINCAMBOM (AMARELA E VERDE); CONFORME MODELO -	2,8125	225,00
002	100	BLO	IMPRESSOS - PASSAGEM PARA CAMPINAS - PERÍODO DA MANHÃ - BLOCO COM 50 JOGOS EM 02 VIAS DE PAPEL SINCAMBOM (BRANCA E ROSA); CONFORME MODELO -	2,6000	260,00
003	40	BLO	IMPRESSOS - CONTROLE DE VEÍCULOS - BLOCOS COM 100 FOLHAS FRENTE E VERSO -	6,1250	245,00

Pedido 5029/2015	Total	730,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	730,00

(SETECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5030/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5325/2015 **Empenho:** 12480/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10272 LUIS FERNANDO CORREIA 29164574881****Nome Fantasia ANUNCIE SAO JOAO/ PENSEI ACHEI**

Endereço R LUIZA ADIBE ANTAKLY, 124

Bairro NUCLEO DURVAL NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-326

Nº Telefone (019) 3056-3631

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.051.085/0001-04

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.077.765.118

Inscr. Municipal

e-mail anunciesaojoao@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DO PLANO DIRETOR

Aplicação APD

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	13,5	DIA	LOCAÇÃO DE CARRO DE SOM - Carro de som para divulgação do Plano Diretor	120,0000	1.620,00

Pedido 5030/2015	Total	1.620,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.620,00

(UM MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5025/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **5031/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5326/2015 Empenho: 12483/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6477 ROSANA BERTHE MIRANDA - LOCADORA DE VEICULOS - ME**

Nome Fantasia **HENRIQUE TUR**

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 764

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-060

Nº Telefone (019) 3631-1247

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.371.186/0001-98

Nº Fax (019) 99494-7766

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail htur1@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS PARA PARTICIPAÇÃO DE TREINAMENTO PATROCINADO PELA FUNDAÇÃO PROCON

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN - Locação de veículo para transporte rodoviário, para realização de viagem em agosto de 2015, com destino ao Município de Santa Barbara D Oeste/SP, para participação de treinamento patrocinado pela Fundação Procon, aos atendentes do Procon deste Município.	1.600,0000	1.600,00

Pedido 5031/2015	Total	1.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5032/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5327/2015 **Empenho:** 12481/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3228 LUTHIER S. & CASLINE S/S LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO TORRES Nº 115

Bairro RECANTO DOS PÁSSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-1893

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.127.989/0001-48

Nº Fax 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail emilio.casline@uol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto 38ª Semana Guiomar Novaes.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	AFINAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PIANO - Contratação de empresa especializada com profissional para executar serviços de afinação e manutenção de piano do Theatro Municipal de São João da Boa Vista durante as apresentações da 38ª Semana Guiomar Novaes a realizar-se no período de 01 a 07 de setembro de 2015.	3.200,0000	3.200,00

Pedido 5032/2015	Total	3.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.200,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5033/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5328/2015 **Empenho:** 12496/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6183 AGUAS PRATA LTDA****Nome Fantasia** AGUAS PRATA LTDA

Endereço RUA DURVAL MARCOLINO, SN

Bairro CENTRO

Cidade ÁGUAS DA PRATA

Estado SP

CEP 13890-000

Nº Telefone (19) 3642-9310

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.344.173/0004-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail faturamento@aguasprata.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 400**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto 38ª Semana Guiomar Novaes

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	14	CX	ÁGUA MINERAL, NATURAL SEM GÁS, ACONDICIONADA EM COPO DE POLIETILENO, LACRADO COM TAMPA ALUMINIZADA, CONTENDO 200 ML, COM VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 48 UNIDADES - para os artistas, técnicos e produtores da 38ª Semana Guiomar Novaes a realizar-se no período de 01 a 07 de setembro de 2015 no Theatro Municipal.	12,1800	170,52

Pedido 5033/2015	Total	170,52
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,52

(CENTO E SETENTA REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5034/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 71/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2015**Processo Nº:** 5330/2015 **Empenho:** 12499/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6619 ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 95060-650

Nº Telefone (999) 193056-203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de agua mineral potável em galão de 20 litros em sistema de comodato.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	160	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	7,9000	1.264,00

Pedido 5034/2015	Total	1.264,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.264,00

(UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5035/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 71/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2015

Processo Nº: 5331/2015 Empenho: 12498/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6619 ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI**

Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 95060-650

Nº Telefone (999) 193056-203

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de agua mineral potável em galão de 20 litros em sistema de comodato.

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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	200	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	7,9000	1.580,00

Pedido 5035/2015	Total	1.580,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.580,00

(UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5036/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 115/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2014**Processo Nº:** 5332/2015**Empenho:** 12502/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 344****TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP****Nome Fantasia****TERRAPLENAGEM BASSI**

Endereço AVENIDA 13 DE MAIO, 375

Bairro JARDIM SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5133

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.428.470/0001-51

Nº Fax (019) 3631-6362

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail terraplenagembassi@hotmail.com

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE HORAS DE EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	12	HS	EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 15.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES.	150,0000	1.800,00

Pedido 5036/2015	Total	1.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

(UM MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5037/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5333/2015 **Empenho:** 12472/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP****Nome Fantasia** BERPEL - EMBALAGENS

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 11**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Crachas para a Conferência da Juventude

Aplicação Gabinete

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	200	UN	CRACHA TRANSPARENTE 7 X 10 CM -	0,9000	180,00

Pedido 5037/2015	Total	180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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

**Nº Pedido de Compra 5038/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.41 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5334/2015 **Empenho:** 12473/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA****Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 14**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Fornecimento de alimentação para a Conferência da Juventude que será realizada na UNIFAE.

Aplicação Gabinete

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO - Fornecimento de alimentação para a Conferência da Juventude.	1.262,5000	1.262,50

Pedido 5038/2015	Total	1.262,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.262,50

(UM MIL E DUZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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

Nº Pedido de Compra **5039/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5335/2015 Empenho: 12474/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE
 Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870000 N° Telefone 3623-1708
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 N° Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 14** **Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Confeção de certificados e crachas para a Conferência da Juventude
 Aplicação Gabinete

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	100	UN	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE CRACHAS - Cracha 7 x 9cm, 1 cor papel couche 300gr	0,4000	40,00
002	100	UN	IMPRESSOS - CERTIFICADO DE CAPATICAÇÃO - Certificado A/4 4 x 0 cor, papel verge.	3,2000	320,00

Pedido 5039/2015	Total	360,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5040/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5336/2015 **Empenho:** 12484/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10100 LEONARDO MORAES 17380463896****Nome Fantasia GRAMATEC**

Endereço RUA SÃO FRANCISCO

Bairro VILA ISABEL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-119

Nº Telefone (019) 3056-4700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.570.649/0001-18

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gramatec@live.com

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 PLANTIO DE GRAMA PARA CONTENÇÃO EROSIÃO EM ÁREA PÚBLICA

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRS E INFRAESTRUTURA

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE PLANTIO DE GRAMA	6.118,0000	6.118,00

Pedido 5040/2015	Total	6.118,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.118,00

(SEIS MIL E CENTO E DEZOITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **5041/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5337/2015 Empenho: 12497/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**Nome Fantasia **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE CABO DO VELOCÍMETRO COM FORNACIMENTO DE PEÇAS, PLACA BVZ 6987

Aplicação departamento de finanças - setor de fiscalização tributária

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - troca de cabo do velocímetro com fornecimento de peças,	38,8000	38,80

Pedido 5041/2015	Total	38,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38,80

(TRINTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5042/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5338/2015 **Empenho:** 12479/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5898****PEDRO G. FERNANDES ME****Nome Fantasia****MUSICAL CATOLICA /FABRICA DO SOM**

Endereço PRAÇA 13 DE MAIO, 129 - 2º ANDAR

Bairro CENTRO

Cidade ESPÍRITO SANTO DO PI

Estado SP

CEP 13990-000

Nº Telefone (019) 3651-1040

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.945.027/0001-69

Nº Fax (019) 3651-1040

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabricadosom2@terra.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 383**Dest. Recurso 015100000**

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

Unidade Orçamentaria 11201

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Jogo de Cordas de nylon para Violão a serem utilizados na Escola de Música do Departamento de Cultura e Turismo.

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	PCT	JOGO DE CORDAS EM NYLON PARA VIOLÃO - Aquisição de Jogo de Cordas de nylon para Violão a serem utilizados na Escola de Música do Departamento de Cultura e Turismo.	24,5000	490,00

Pedido 5042/2015	Total	490,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	490,00

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5043/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5339/2015 **Empenho:** 12500/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5368 GILBERTO C DOS SANTOS****Nome Fantasia** BOX 33 - 14 DE JULHO

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 921

Bairro VILA ORIENTAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3631 6160

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.227.919/0001-76

Nº Fax 3623-2906

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail box33escapamentos2@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 88****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PEÇA PARA VEÍCULO BVZ8931

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SILENCIOSO TRASEIRO - PARA O VEÍCULO BVZ8931.	110,0000	110,00

Pedido 5043/2015	Total	110,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,00

(CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5044/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5340/2015 **Empenho:** 12548/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5114 DINATEL SAO JOAO TELECOMUNICACOES LTDA - EPP****Nome Fantasia** DINATEL (14 DE JULHO)

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 697

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-1874 Felipe

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.888.072/0002-23

Nº Fax 3622-2227

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail felipe.dinate@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 77**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto PABX

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	MANUTENÇÃO DE PABX - Troca da placa de ramais do PABX do Procon.	148,0000	148,00

Pedido 5044/2015	Total	148,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	148,00

(CENTO E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5025/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5045/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5341/2015 **Empenho:** 12490/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 669**Dest. Recurso** 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO IMPRESSORA SAE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - IMPRESSORA LASER JET P4114N SÉRIE BRDX407544 SENDO EFEUTADO TROCA DO PICKUP ROLLER TRAV.2, AJUSTES MECÂNICOS, LIMPEZA LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA O.S. 8.500	245,0000	245,00

Pedido 5045/2015	Total	245,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	245,00

(DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 5046/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5342/2015 **Empenho:** 12492/2015 **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 VIST

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 669

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7104.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONCERTO COMPLETO DO CILINDRO.	120,0000	120,00

Pedido 5046/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Agosto de 2015

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