

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5203/2015****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade** 15/2015 - CO-O CONVITE / OBRAS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 12669/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10199**ALMEIDA DA SILVA OBRAS E FUNDAÇÕES LTDA ME****Nome Fantasia****TEKSTONE COMERCIO E CONSTRUÇÕES**

Endereço R. DOUTOR FRANCISCO DEGNI, 981

Bairro PQ SÃO SEBASTIÃO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14093-420

Nº Telefone (016) 99249-4987

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.317.586/0001-61

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 11661001

e-mail cesartecstone@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 429**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 184/15

Objeto REFORMA DE BARRACAO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável **compras-larissa****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 | OBRAS E SERVIÇOS Reforma do barracão existente na Área de Lazer Dona Clarice Boratto. | 54.202,4300 | 54.202,43 |
| Pedido 5203/2015 Total | | | | | 54.202,43 |
| Cancelados (-) | | | | | 0,00 |
| Descontos (-) | | | | | 0,00 |
| Impostos (+) | | | | | 0,00 |
| Valor | | | | | 54.202,43 |

(CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5204/2015**

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

Modalidade 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 127/2015

Empenho: 12662/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 133/2015

Fornecedor **3100 R.P.4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

RP4

Endereço R. JOÃO ERBETA Nº 277

Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade SANTA RITA DO PASSA

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3584-4400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.851.958/0001-47

Nº Fax (019) 3584-4400

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rp4@ibest.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 | 10 | UN | LOTEPROL 5 MG/ML SUSPENSAO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML bausch | 39,5000 | 395,00 |
| 002 | 120 | COM | CLORDIAZEPOXIDO + AMITRIPTILINA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. limbritrol/valeant | 0,3250 | 39,00 |
| 003 | 8 | FR | CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML. betoptic/alcon | 23,4500 | 187,60 |
| 004 | 300 | COM | IRBESARTANA 300 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO gen/eurofarma | 1,9400 | 582,00 |
| 005 | 30 | COM | INSULINA GLARGINA - REFIL COM 3ML PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. lantus refil/sanofi-aventis | 84,4000 | 2.532,00 |
| 006 | 2 | UN | INSULINA GLARGINA SOLOSTAR 100U/ML - CANETA lantus solostar/sanofi-aventis | 93,2000 | 186,40 |
| 007 | 5 | COM | RESIDRONATO SÓDICO 150MG COMPRIMIDO REVESTIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES actonel/sanofi-aventis | 104,4500 | 522,25 |
| 008 | 480 | UN | SUCRALFATO 2 G; FLACONETE COM 10 ML sucrafilm/ems | 2,6850 | 1.288,80 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 5204/2015 | Total | 5.733,05 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5204/2015

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

Modalidade 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 127/2015 **Empenho:** 12662/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 133/2015

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| | | | | Valor | 5.733,05 |

(CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5205/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 127/2015 Empenho: 12663/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 133/2015

Fornecedor **5104 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**Nome Fantasia **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

Endereço RUA DA SAUDADE, 45-A

Bairro CAMPO DA MOGIANA

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-331

Nº Telefone (019) 3522-5804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91

Nº Fax (019) 3522-5800

Inscr. Estadual 062.996.580-0102

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 581

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade

Prazo Entrega

Prazo de Pagto

Garantia

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 009 | 500 | FRA | LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. hypofarma | 3,6390 | 1.819,50 |

| | | |
|------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 5205/2015 | Total | 1.819,50 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.819,50 |

(UM MIL E OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5206/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 127/2015**Empenho:** 12664/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 133/2015**Fornecedor** 5104**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA****Nome Fantasia****COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

Endereço RUA DA SAUDADE, 45-A

Bairro CAMPO DA MOGIANA

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-331

Nº Telefone (019) 3522-5804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91

Nº Fax (019) 3522-5800

Inscr. Estadual 062.996.580-0102

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 689**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade

Prazo Entrega

Prazo de Pagto

Garantia

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 010 | 9 | FR | BRINZOLAMIDA 1%. EMBALAGEM COM 5 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. alcon/novartis | 42,8120 | 385,31 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5206/2015 | Total | 385,31 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 385,31 |

(TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E TRINTA E UM CENTAVO)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5207/2015**

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

Modalidade 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 127/2015

Empenho: 12665/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 133/2015

Fornecedor **6206 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**

Nome Fantasia **FRAGNARI**

Endereço RUA CURUZU, 844

Bairro CENTRO

Cidade BOTUCATU

Estado SP

CEP 18600-060

Nº Telefone 14 - 3814-0512

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.271.474/0001-82

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fragnari@globomail.com

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .+

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 011 | 210 | COM | ZIRVIT MULTI DESCRIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5000 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 10 MG, ÁCIDO FÓLICO 400 MCG, BIOTINA 30 MCG, CÁLCIO (FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO) 162 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 6 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 36,3 MG, COBRE (OXIDO CÚPRICO) 2 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400 UI, CROMO 25 MCG, ESTANHO 10 MCG, FERRO 18 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 25 MCG, FÓSFORO 125 MG, IODO 150 MCG, MAGNÉSIO 100 MG, MANGANÊS 2,5 MG, MOLIBDÊNIO 25 MCG, MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1,5 MG, NICOTINAMIDA 20 MG, NÍQUEL 5 MCG, POTÁSSIO 40 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,7 MG, SELÊNIO 25 MCG, SILÍCIO 10 MCG, VANÁDIO 10 MCG, ZINCO 15 MG, EXCIPIENTES QSP 1 COMPRIMIDO REVESTIDO arese | 1,3100 | 275,10 |
| 012 | 120 | COM | FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES gross | 0,6500 | 78,00 |
| 013 | 60 | COM | MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES teuto | 0,0600 | 3,60 |



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5207/2015

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

Modalidade 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 127/2015

Empenho: 12665/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 133/2015

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 014 | 180 | COM | FLUNITRAZEPAN 1 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES ems | 0,2500 | 45,00 |
| 015 | 728 | COM | PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO ems | 0,2400 | 174,72 |
| 016 | 120 | COM | RHODIOLA ROSEA 400 MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXTRATO FB 300) ache | 1,5900 | 190,80 |
| 017 | 400 | UN | ZOLPIDEM 12,5 MG. sanofi | 2,6500 | 1.060,00 |
| 018 | 350 | UN | ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG ems | 0,2000 | 70,00 |
| 019 | 196 | COM | ESOMEPRMAZOL 40MG COMP. REVESTIDO medley | 3,5000 | 686,00 |
| 020 | 360 | COM | CITONEURIN 5.000 DESCRIÇÃO: CADA DRÁGEA CONTÉM: VITAMINA B1 (MONONITRATO DE TIAMINA) 100 MG VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 100 MG VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG EXCIPIENTES (AMIDO, BORDEAU, CARBONATO DE CÁLCIO, CELULOSE, ETILCELULOSE, GLICERINA, LACTOSE, METILCELULOSE, ÓXIDO DE TITÂNIO, SACAROSE, TALCO) mealk | 1,8900 | 680,40 |
| 021 | 8 | TUB | CUMARINA 5MG + HEPARINA 50 UI CREME TUBO 120ML takeda | 32,3000 | 258,40 |
| 022 | 280 | COM | FUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG ems | 0,3000 | 84,00 |
| 023 | 300 | COM | GLIMEPIRIDA 4MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES ems | 0,2500 | 75,00 |

| | | |
|------------------|----------------|----------|
| Pedido 5207/2015 | Total | 3.681,02 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 3.681,02 |

(TRÊS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5208/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** 4/2015 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO**Processo Nº:** 127/2015**Empenho:** 12666/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 133/2015**Fornecedor** 6206**FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia****FRAGNARI**

Endereço RUA CURUZU, 844

Bairro CENTRO

Cidade BOTUCATU

Estado SP

CEP 18600-060

Nº Telefone 14 - 3814-0512

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.271.474/0001-82

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fragnari@globomail.com

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 697**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .+

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 024 | 20 | TUB | PEROXIDO DE BENZOÍLA 5% GEL, 20 G zurita | 24,5000 | 490,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5208/2015 | Total | 490,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 490,00 |

(QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5209/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2015**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 12684/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6092****RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME****Nome Fantasia****RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 06

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-065

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

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 .

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de Finanças

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 011 | 5 | PCT | PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. LIFE CLEAN | 1,2500 | 6,25 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| Pedido 5209/2015 | Total | 6,25 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 6,25 |

(SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

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



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5210/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 44/2015

Processo Nº: 5440/2015 **Empenho:** 12683/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 10268 M. S. DE ARAUJO EIRELI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA PADRE SABÓIA DE MEDEIROS, 915

Bairro VILA MARIA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 02134-001

Nº Telefone (011) 2476-1201

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.717.327/0001-19

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

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 1

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 1

Garantia 1

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de Finanças

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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 016 | 6 | UN | FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 SEM MARCA | 0,6100 | 3,66 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------|
| Pedido 5210/2015 | Total | 3,66 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 3,66 |

(TRÊS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5211/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5433/2015 **Empenho:** 13430/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 5432 BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME

Nome Fantasia BALARINI

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.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 MAQ-0082

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0082 - FAZER EIXO NOVO DO REDUTOR DO TRITURADOR DE GALHOS | 280,0000 | 280,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 5211/2015 | Total | 280,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 280,00 |

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **5212/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5434/2015 Empenho: 13431/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6534 F. ALVES ROLAMENTOS EPP**Nome Fantasia **ROLAMENTOS SÃO JOÃO**

Endereço AV JOÃO OSORIO, 364

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (999) 3623-5694

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.933.239/0001-29

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail maxi.roll@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

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 PEÇAS PARA CONCERTO CAMINHAO MERCEDES PLACA BNY 8024

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 | 2 | UN | ROLAMENTO DO MANCAL - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - CAMINHAO MERCEDES PLACA BNY 8024 | 138,0000 | 276,00 |
| 002 | 2 | UN | MANCAL DO EIXO CARDAN TOMADA DE FORÇA | 172,0000 | 344,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5212/2015 | Total | 620,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 620,00 |

(SEISCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

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

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5213/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5435/2015 **Empenho:** 13432/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6139 GUSTAVO FLAMINIO GREGORIO 34757284861****Nome Fantasia GREGORIO RADIADORES**

Endereço AV RUBENS GRESPAN, Nº 95, CASA 1

Bairro PARQUE DAS NACOES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-57

Nº Telefone 3631-8897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.503.222/0001-20

Nº Fax 3631-5570

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radiadores.sanjoanense@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 MAQ-0082

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 MAQUINAS RODOVIARIAS - MAQ-0082 | 300,0000 | 300,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5213/2015 | Total | 300,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 300,00 |

(TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5214/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5436/2015 Empenho: 13433/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6149** **MARCIA LUCIA DELUCA NORA - ME**

Nome Fantasia **SANTA RITA AUTO PEÇAS E ACESSORIOS**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2463 Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-7592

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.584.082/0001-08

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@santaritaautopecas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 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 PEÇAS PARA CONserto MAQUINA ACABADORA 0003

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 | CABO DO COMANDO HIDRÁULICO - MAQUINA ACABADORA 0003 | 149,0000 | 149,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5214/2015 | Total | 149,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 149,00 |

(CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5215/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5437/2015 **Empenho:** 13434/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME****Nome Fantasia** OFICINA FUNILARIA MAGNO

Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-3898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PRA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0106

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | MANGUEIRA HIDRÁULICA 5/8 - METRO - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - MAQ-0106 | 60,0000 | 60,00 |
| 002 | 1 | UN | TERMINAL - BSP 5/8 X 5/8 90º | 60,0000 | 60,00 |
| 003 | 1 | UN | TERMINAL - BSP 5/8 X 5/8 RETO | 60,0000 | 60,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5215/2015 | Total | 180,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 180,00 |

(CENTO E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 5216/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5438/2015 **Empenho:** 12680/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA****Nome Fantasia****INTERDATA**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

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 Kit Fotocondutor para conserto da impressora Lexmark 52D0Z00

Aplicação Gabinete (Banco do Povo)

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 | FOTOCONDUTOR LEXMARK E120 - Kit Fotocondutor Lexmark | 290,0000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5216/2015 | Total | 290,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **5217/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5441/2015 Empenho: 13435/2015 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 VIST 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 215 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 ROÇADEIRA TATU 1500

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | Protetor do suporte de facas da roçadeira tatu 1500 - | 145,0000 | 145,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5217/2015 | 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, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5218/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5442/2015 **Empenho:** 13436/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**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 MÁQUINA 0064

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | LT | ÓLEO LUBRIFICANTE SAE 90 | 286,0000 | 286,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5218/2015 | Total | 286,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 286,00 |

(DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5219/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5443/2015 Empenho: 13437/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **564****J. R FERNANDES PEÇAS - ME**

Nome Fantasia

AUTO PEÇAS SALDANHA

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

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 PEÇAS PARA CONERTO CARRO PLACA CPV 6323

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 | TAMPA DO DISTRIBUIDOR - CARRO PLACA CPV 6323 | 59,0000 | 59,00 |
| 002 | 1 | UN | ROTOR DO DISTRIBUIDOR - | 27,0000 | 27,00 |
| 003 | 1 | PC | JOGO DE CABO DE VELAS - | 96,0000 | 96,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5219/2015 | Total | 182,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 182,00 |

(CENTO E OITENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5220/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5444/2015 Empenho: 12678/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA 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 271

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELETRICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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 | 366 | M | CABO PP 4 X 1 MM - | 2,2000 | 805,20 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5220/2015 | Total | 805,20 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 805,20 |

(OITOCENTOS E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5221/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5445/2015 **Empenho:** 13438/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME****Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax (999) 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucentersjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 318**Dest. Recurso** 015100000

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 1

Objeto 1

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 | PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 175/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA 84 "T"; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; ATENDA A NORMA ABNT NBR 15296/2005, PARA PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL. CÓDIGO BEC: 3221989. - | 345,0000 | 1.380,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 5221/2015 | Total | 1.380,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.380,00 |

(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5222/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade** 142/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5447/2015 **Empenho:** 12679/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Cotação Nº:** 157/2015**Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA****Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO**

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

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 FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto FRALDA GERIÁTRICA PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA DE JOSÉ MACESO FILHO

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 | 120 | UN | FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA; FORMATO ANATOMICO; TAMANHO GG; NAO TOXICO; COMPOSICAO INTERNA DE POLPA DE CELULOSE, POLIETILENO, POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL; CAMADA INTERNA ANTIALERGICA; PESO DO USUARIO A PARTIR DE 90 KG; MEDIDA DA CINTURA DE ATÉ 160 CM; A BASE DE BORRACHA NATURAL; POLIMERO SUPER ABSORVENTE; ELASTICO NAS PERNAS; TIPO DE ELASTICO DE POLIMERO SINTETICO DE LYCRA; COM 2 FIOS; FITAS ADESIVAS REGULAVEIS PARA FIXACAO; COM 2 FITAS; BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO; INDICADOR DE UMIDADE; EXTRATO DE ALOE VERA; EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; E SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1480/90 DO MS; ATENDENDO A RESOLUCAO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM. | 12,9100 | 1.549,20 |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| Pedido 5222/2015 | Total | 1.549,20 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.549,20 |

(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5222/2015

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

Modalidade 142/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5447/2015 **Empenho:** 12679/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 157/2015

| 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 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5223/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5448/2015 **Empenho:** 13371/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 564****J. R FERNANDES PEÇAS - ME****Nome Fantasia****AUTO PEÇAS SALDANHA**

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BNZ-7078

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR - BNZ-7078 | 15,0000 | 15,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------|
| Pedido 5223/2015 | Total | 15,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,00 |

(QUINZE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5224/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5448/2015 **Empenho:** 13372/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 564****J. R FERNANDES PEÇAS - ME****Nome Fantasia****AUTO PEÇAS SALDANHA**

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215**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 JOGO DE PALHETA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | 2 | PC | JOGO DE PALHETA - BPY-9537 | 16,0000 | 32,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 5224/2015 | Total | 32,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 32,00 |

(TRINTA E DOIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5225/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5448/2015 **Empenho:** 13373/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 564****J. R FERNANDES PEÇAS - ME****Nome Fantasia****AUTO PEÇAS SALDANHA**

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215**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 INTERRUPTOR DO ÓLEO MOTOR (CAMINHÃO FORD)

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 | INTERRUPTOR DO ÓLEO MOTOR (CAMINHÃO FORD) - BPY-7111 | 15,1700 | 15,17 |

| | | |
|-------------------------|----------------|--------------|
| Pedido 5225/2015 | Total | 15,17 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,17 |

(QUINZE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **5226/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5449/2015 Empenho: 13367/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856**

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA FININHO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.467.044/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail flavinha.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 Serviço de manutenção no veiculo microonibus placa CDV 2276

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de chicote e troca da lampada h4 12 volts | 166,9000 | 166,90 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5226/2015 | Total | 166,90 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 166,90 |

(CENTO E SESENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5227/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5449/2015 Empenho: 13368/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856**

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA FININHO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.467.044/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail flavinha.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 Serviço de manutenção no veículo Sprinter placa BNZ 7096 com reposição de peças.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de arranque, troca das lanternas , 04 lanternas completa, 04 lâmpadas 1 polo 12 volts, 04 lâmpadas 69 12 volts | 278,8200 | 278,82 |

| Pedido 5227/2015 | Total | |
|------------------|----------------|--------|
| | | 278,82 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 278,82 |

(DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **5228/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5449/2015 Empenho: 13369/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856**

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA FININHO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.467.044/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail flavinha.sjbv@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 Serviço de manutenção no veículo microonibus placa CDV 2276 com reposição de peças.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço no alternador reposição das peças: 01 rolamento 62201, 01 rolamento 6403, 01 anel de borracha, 01 rotor, 01 stator, 01 regulador 032, 01 jogo de trava, 01 jogo reparo, placa retificadora g. | 723,7000 | 723,70 |

| | | |
|------------------|----------------|--------|
| Pedido 5228/2015 | Total | 723,70 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 723,70 |

(SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 **5229/2015**

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5450/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16631/2015

Fornecedor **5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**
 Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 Nº Fax (999) 8251 3267
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail contato@mecanicabonfante.com.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CZA 9750.
 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 - TROCA DE REPARO DA HOMOCINÉTICA DO LADO DA RODA ESQUERDA, SUBSTITUIÇÃO DE BATENTES DO EIXO E CONTRA PINOS, SUBSTITUIÇÃO DA BARRA ESTABILIZADORA E KIT DA BARRA ESTABILIZADORA, SUBSTITUIÇÃO DO AMORTECEDOR DA DIREÇÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. | 528,0000 | 528,00 |

| | | |
|------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5229/2015 | Total | 528,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 528,00 |

(QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5203/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5230/2015

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

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5450/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16632/2015

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ DJP 8476.

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 - RETIFICA DO VOLANTE, REMOÇÃO DA CAIXA DE CÂMBIO PARA RETIFICAR VOLANTE, SUBSTITUIÇÃO DO KIT DE EMBREAGEM E RETENTOR DO VOLANTE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. | 1.259,0000 | 1.259,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| Pedido 5230/2015 | Total | 1.259,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.259,00 |

(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5231/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5450/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 16633/2015**Fornecedor 5742****AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia****CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

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 - TROCA DO ATUADOR DA MARCHA LENTA, TROCA DA JUNTA DO COLETOR E JUNTA DA TAMPA DE VÁLVULAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. | 291,0000 | 291,00 |

| | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Pedido 5231/2015 | Total | 291,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 291,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5203/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 5232/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5450/2015**Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Anulação de Empenho:** 16634/2015**Fornecedor 5742****AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia****CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE**

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL CPV 6317.

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 - TROCA DE 2 KITS DO ROLAMENTO DE RODAS TRASEIRAS E EXAMINAR E REGULAR FREIOS DAS 4 RODAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. | 204,0000 | 204,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------|---------------|
| Pedido 5232/2015 | Total | 204,00 |
| | Cancelados (-) | 0,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 204,00 |

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO