

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6461/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6553/2015 **Empenho:** 18406/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 9535.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOÇÃO DO MOTOR E CÂMBIO PARA SUBSTITUIR VARÃO INTERMEDIÁRIO DO CÂMBIO, ACOPLAMENTO DO VARÃO DO CÂMBIO E DUAS COIFAS HOMOCINÉTICAS EXTERNAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	581,0000	581,00

Pedido 6461/2015	Total	581,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	581,00

(QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6462/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6553/2015 **Empenho:** 18407/2015 - 06/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ DJP 8476.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável arq-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIÇÃO DO CORPO TBI E EFETUAR REGULAGEM ELETRONICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	873,0000	873,00

Pedido 6462/2015	Total	873,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	873,00

(OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6463/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6553/2015 **Empenho:** 18408/2015 - 06/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL CZA 9775.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável arq-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - LIMPEZA , ENCHER GALERIA DE ÁGUA, PLAINAR, FAZER 6 ROSCAS, TROCA DO RETENTOR DO COMANDO E 3 SELOS, PLAINAR COLETOR, REMOÇÃO DO CABEÇOTE PARA RETIFICA E REVISÃO, TROCA DAS JUNTAS, SUBSTITUIÇÃO VÁLVULA TERMOSTÁTICA, MANGUEIRA INFERIOR E SUPERIOR DO RADIADOR, TROCA DE 2 MANGUEIRAS DO SUPORTE DA BOMBA D ÁGUA, REMOÇÃO DO RADIADOR, TROCA DO SENSOR DE TEMPERATURA, TROCA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA, LIMPEZA NO SISTEMA DE ARREFECIMENTO E COLOCAR ADITIVO, TROCA DE ÓLEO E FILTRO DE ÓLEO, SUBSTITUIÇÃO DE CORREIA DENTADA E TROCA DE 2 RETENTORES DO COMANDO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	1.479,0000	1.479,00

Pedido 6463/2015	Total	1.479,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.479,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6463/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6553/2015 **Empenho:** 18408/2015 - 06/11/2015

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 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6464/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6553/2015 **Empenho:** 18409/2015 - 06/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BPY 7515.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável arq-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIÇÃO DE 4 HOMOCINÉTICAS, IGREJINHA, CHAPA DA RÉ, BUCHA E PARAFUSOS DA HOMOCINÉTICA, COM REPOSIPÇÃO DE PEÇAS.	1.226,0000	1.226,00

Pedido 6464/2015	Total	1.226,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.226,00

(UM MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6465/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6554/2015 **Empenho:** 18268/2015 - 03/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1462 **VALDEMIR DE OLIVEIRA & PEGORIN LTDA - ME**
Nome Fantasia **PRISMA GRAF**
Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 47 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-840 Nº Telefone (019) 3633-3720
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.595.657/0001-18 Nº Fax (019) 3623-5942
Inscr. Estadual 639.050.644.110 Inscr. Municipal 11.861
e-mail prismagraf@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31** **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto APOIO PARA PRODUÇÃO DE IMPRESSOS E FAIXAS DE RUA REFERENTE A 19ª BENÇÃO DE NOSSA SENHORA APARECIDA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00970/CONFECÇÃO DE CARTAZES - APOIO PARA PRODUÇÃO DE IMPRESSOS E FAIXAS DE RUA REFERENTE A 19ª BENÇÃO DE NOSSA SENHORA APARECIDA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.	900,0000	900,00

Pedido 6465/2015	Total	900,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,00

(NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6466/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6555/2015 **Empenho:** 18429/2015 - 09/11/2015

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2257 **COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Nome Fantasia **COMERCIAL GERMANICA LIMITADA**

Endereço RUA JOAO NAGIB, Nº 950

Bairro JARDIM AEROPORTO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634 8400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.952.561/0005-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail giedry.sj@comercialgermanica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONserto DE VEICULO OFICIAL EHE-1478

Aplicação EDUCACAO - TRANSPORTE

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEICULO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS: CILINDRO DE GÁS DA PORTA LATERAL ESQUERDA. CONFORME ORÇAMENTO EM ANEXO	491,6300	491,63

Pedido 6466/2015	Total	491,63
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	491,63

(QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6467/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18345/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	PEÇAS PARA USO NA OFICINA		
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	2,58	UN	003.019.00053/ELETRODO 48 X 4MM -	28,0000	72,24

Pedido 6467/2015	Total	72,24
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72,24

(SETENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6468/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18346/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	PEÇAS PARA USO NA OFICINA MECÂNICA		
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	004.001.00571/ALICATE UNIVERSAL -	56,0000	56,00
002	1	KG	004.001.00142/ARAME RECOZIDO Nº 18 LISO -	10,0000	10,00

Pedido 6468/2015	Total	66,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	66,00

(SESSENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6469/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18348/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
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 USO NA OFICINA		
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	8	UN	003.019.00199/PARAFUSO 1/2 X 6 - PARA USO NA OFICINA -	4,8000	38,40
002	8	UN	003.019.00200/PARAFUSO 3/8 X 5 - PARA USO NA OFICINA -	2,2000	17,60
003	4	UN	003.019.00201/PARAFUSO 5/16 X 2.1/2 - PARA USO NA OFICINA -	0,9000	3,60

Pedido 6469/2015	Total	59,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	59,60

(CINQUENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6470/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18350/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
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 USO NA MARCENARIA		
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	004.001.00583/DISCO DE CORTE 12 X 5/8	18,0000	18,00

Pedido 6470/2015	Total	18,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18,00

(DEZOITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6471/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18351/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br
	Bairro CENTRO
	Estado SP
	Nº Telefone 3622-2897
	Nº Fax 3631-2837
	Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
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 USO NA MARCENARIA		
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	004.001.00718/SERRA STARRET - PARA USO NA MARCENARIA -	6,5000	6,50

Pedido 6471/2015	Total	6,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6,50

(SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6472/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6557/2015 **Empenho:** 18353/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1191	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA
Endereço	RUA GETÚLIO VARGAS, 95
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CEP	13.870-00
C.P.F / C.N.P.J. Nº	54.508.114/0001-76
Inscr. Estadual	
e-mail	comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 180	Dest. Recurso
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 USO NA OFICINA MECÂNICA		
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	003.019.00030/DESINGRIPANTE EM ÓLEO -	9,0000	9,00
Pedido 6472/2015				Total	9,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	9,00

(NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6473/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6558/2015 **Empenho:** 18392/2015 - 06/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5397 ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Nome Fantasia ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA

Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-597

Nº Telefone 3633 7872

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wberingela@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DUCATO BNZ 7139.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável arq-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DOS DISCOS E PASTILHAS DIANTEIROS, VERIFICAÇÃO PASTILHAS TRASEIRAS E REGULAGEM DOS FREIOS.	220,0000	220,00

Pedido 6473/2015	Total	220,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6474/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6558/2015 **Empenho:** 18393/2015 - 06/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5397 **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**
Nome Fantasia **ATUAL VANS MECANICA E AUTOPECAS LTDA**
Endereço RUA JOSE RALFH DE O. WESTIN, Nº 180 **Bairro** VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-597 **Nº Telefone** 3633 7872
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.392.281/0001-54 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail wberingela@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 584 **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1474.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DE ÁGUA E ADITIVO, LIMPEZA DO INTERCOOLER, VERIFICAÇÃO DO SENSOR E CONserto E LIMPEZA DO RADIADOR DE ÁGUA.	790,0000	790,00

Pedido 6474/2015	Total	790,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	790,00

(SETECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6475/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6559/2015 **Empenho:** 18410/2015 - 09/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME

Nome Fantasia VELOTAC

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 145

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-5940

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

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 603 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0990.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETORD E TRANSPORTE

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO TACÓGRAFO E DO RELÓGIO.	270,0000	270,00

Pedido 6475/2015	Total	270,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	270,00

(DUZENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6476/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6560/2015 **Empenho:** 18354/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**
Nome Fantasia NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 Bairro JD. BELA VISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-840 Nº Telefone (19) 3623-3292
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180** **Dest. Recurso**
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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÕES DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6335
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00143/LONA DE FREIO LOCOMOTIVA 3 X 3 CAMINHÃO MERCEDES - CAMINHAO MERCEDES PLACA CPV 6335	86,0000	86,00

Pedido 6476/2015	Total	86,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	86,00

(OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6477/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6561/2015 **Empenho:** 18355/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2742 COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA - EPP

Nome Fantasia RETÍFICA SÃO JOÃO

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**

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

Unidade Orçamentária 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arg-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00064/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD GENUINO - MECANICA GERAL - REVISÃO DO MOTOR DE 1 MIL KM, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9733	394,0000	394,00

Pedido 6477/2015	Total	394,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	394,00

(TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6478/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6561/2015 **Empenho:** 18356/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Nome Fantasia RETÍFICA SÃO JOÃO

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**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONserto CAMINHAO FORD PLACA CZA 9736
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arg-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00064/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD GENUINO - MECANICA GERAL - REVISÃO DE 10 MIL KILOMETROS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9736	280,0000	280,00

Pedido 6478/2015	Total	280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6479/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6561/2015 **Empenho:** 18357/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

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

Nome Fantasia RETÍFICA SÃO JOÃO

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**

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO CAMINHAO FORD PLACA CZA 9738

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arg-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.007.00071/MANUTENÇÃO DE VEICULOS PESADOS FORD ORIGINAL - MECANICA GERAL - REVISÃO DO MOTOR 20 MIL KILOMETROS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. CAMINHAO FORD PLACA CZA 9738	388,0000	388,00

Pedido 6479/2015	Total	388,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	388,00

(TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6480/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 25/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6564/2015 **Empenho:** 18267/2015 - 03/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 18/2015**Fornecedor 10141 CENTRO TERAPÊUTICO RAFARD LTDA****Nome Fantasia**

Endereço Av. João José Rodrigues, km 13,8

Bairro -

Cidade RAFARD

Estado SP

CEP 13370-000

Nº Telefone (019) 97816-9264

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.211.252/0001-62

Nº Fax (016) 0364-5342

Inscr. Estadual -

Inscr. Municipal -

e-mail servicosocialctrafard2@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 643 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Internações

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
002	3	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.866,6700	5.600,01

Pedido 6480/2015	Total	5.600,01
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.600,01

(CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

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



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6481/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6565/2015 **Empenho:** 18274/2015 - 04/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 22/2015

Fornecedor 10209

PATRICIA CRISTINA DE ABREU - EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA HELENA, 222

Bairro JARDIM DAS BELEZAS

Cidade CARAPICUÍBA

Estado SP

CEP 06320-310

Nº Telefone (011) 4182-8689

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.363.508/0001-61

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 255.285.880.111

Inscr. Municipal

e-mail lucopecas09@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Baterias

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
002	2	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH EXCELL	195,0000	390,00

Pedido 6481/2015	Total	390,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	390,00

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: **6482/2015** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 18265/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **10314 PGMAS COMÉRCIO ALIMENTICIOS EIRELI EPP**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA AFONSO TRIGO, 287 Bairro VILA INDUSTRIAL
 Cidade SERTAOZINHO Estado SP
 CEP 14177-000 Nº Telefone (016) 3401-9000
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.628.721/0001-58 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail rconsule@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 473 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 199/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	3500	KG	006.001.00005/PATINHO EM CUBOS/TIRAS CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	19,0000	66.500,00
002	3500	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	18,0000	63.000,00
005	3500	KG	006.001.00080/PERNIL DE PORCO EM CUBOS, SEM CAPA DE GORDURA E SEM TEMPERO, CONGELAMENTO IQF, PACOTES DE 2 A 5 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF) E AMOSTRA.	18,0000	63.000,00

Pedido 6482/2015	Total	129.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	129.500,00

(CENTO E VINTE E NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6482/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 18265/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6483/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6562/2015 **Empenho:** 18422/2015 - 09/11/2015
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**
Nome Fantasia INTERDATA STORE
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 533 Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONserto DA IMPRESSORA DA EMEB NICOLA DOTA
Aplicação EDUCAÇÃO - NICOLA DOTA

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	165,0000	165,00

Pedido 6483/2015	Total	165,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6484/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 18264/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10315 SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 1402

Bairro ROSARIO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13634-010

Nº Telefone (019) 3055-1775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.902.434/0001-94

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ads.licitacao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 473 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 200/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	768 KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF).	17,8000	13.670,40
002	768 KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF).	17,8000	13.670,40
003	1104 KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	14,9000	16.449,60



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6484/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 18264/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1104	KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	14,9000	16.449,60

Pedido 6484/2015	Total	30.120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30.120,00

(TRINTA MIL E CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6485/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6563/2015 **Empenho:** 18344/2015 - 06/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**
Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 **Nº Fax** (999) 3633-5320
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 321 **Dest. Recurso**
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** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO REDE DAS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	23	UN	015.001.00234/CONECTOR DE REDE RJ45 FEMEA -	6,0000	138,00

Pedido 6485/2015	Total	138,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	138,00

(CENTO E TRINTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6486/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 18266/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10315 SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 1402

Bairro ROSARIO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13634-010

Nº Telefone (019) 3055-1775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.902.434/0001-94

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ads.licitacao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 472 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 200/15

Objeto AQUISIÇÃO DE CARNES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	2736 KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF).	17,8000	48.700,80
002	2736 KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF).	17,8000	48.700,80
002	1008 KG	006.001.00069/SALSICHA PREPARADA EXCLUSIVAMENTE COM CARNES DE PERU, ISENTA DE OSSOS, PELES, APONEVROSES E CARTILAGENS, SEM PIMENTA. DEVERÁ APRESENTAR AMIDO MÁXIMO DE 2.0% P/P, CARBOIDRATOS TOTAIS MÁXIMO DE 7% P/P, UMIDADE MÁXIMA DE 65% P/P, GORDURA MÁXIMA DE 20% P/P, PROTEÍNA MÍNIMO DE 12% P/P E CLORETO DE SÓDIO MÁXIMO DE 2% P/P.ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 3 KG. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E SIF.	10,2500	10.332,00



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6486/2015

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 104/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 18266/2015 - 03/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1008	KG	006.001.00069/SALSICHA PREPARADA EXCLUSIVAMENTE COM CARNES DE PERU, ISENTA DE OSSOS, PELES, APONEVROSES E CARTILAGENS, SEM PIMENTA. DEVERÁ APRESENTAR AMIDO MÁXIMO DE 2.0% P/P, CARBOIDRATOS TOTAIS MÁXIMO DE 7% P/P, UMIDADE MÁXIMA DE 65% P/P, GORDURA MÁXIMA DE 20% P/P, PROTEÍNA MÍNIMO DE 12% P/P E CLORETO DE SÓDIO MÁXIMO DE 2% P/P. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM DE 3 KG. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E SIF.	10,2500	10.332,00
003	2400	KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	14,9000	35.760,00
004	2400	KG	006.001.00070/FILEZINHO DE PEITO DE FRANGO, EM TIRAS, CONGELAMENTO EM IQF, PACOTES DE 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO PRODUTO. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL: (PORÇÃO DE 100GR) VALOR ENERGÉTICO 94 KCAL, CARBOIDRATOS 0GR, PROTEÍNAS 23GR, GORDURAS TOTAIS 1,00G, GORDURAS SATURADAS 0GR, GORDURAS TRANS 0G, SÓDIO 52MG. VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	14,9000	35.760,00

Pedido 6486/2015	Total	94.792,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	94.792,80

(NOVENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

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



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6487/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 18391/2015 - 06/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2015

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 **Bairro** N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP

CEP 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 **Nº Fax** (019) 3056-1360

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 613** **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Baterias

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	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 80AH CRAL	300,0000	300,00

Pedido 6487/2015	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6488/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6567/2015 **Empenho:** 18358/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2015

Fornecedor 6642

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

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

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
033	188	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. DAMA	0,6600	124,08

Pedido 6488/2015	Total	124,08
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	124,08

(CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6489/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6568/2015 **Empenho:** 18359/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 42

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

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
064	16	UN	001.001.00004/REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. CHIES	12,7700	204,32

Pedido 6489/2015	Total	204,32
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,32

(DUZENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6489/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6568/2015 Empenho: 18359/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

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 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6490/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6568/2015 **Empenho:** 18360/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Fornecedor: 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 42

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

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 / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	6	PCT	001.001.00638/CLIQUE DE ACO; MATERIA PRIMA ACO; FORMATO PARALELO; ACABAMENTO NIQUELADO; TAMANHO 3/0; PACOTE 500 GRAMAS ORDA	6,8400	41,04
038	16	UN	001.001.00666/PASTA FICHÁRIO; NO TAMANHO A4; EM PAPELÃO NR 15; REVESTIDO EM PVC CAMURÇA DE 0,20MM ESPESSURA; NA COR AZUL; LOMBADA DE 30MM; 4 ARGOLAS; FERRAGEM EM D; EM AÇO NIQUELADO ACP	11,5900	185,44

Pedido 6490/2015	Total	226,48
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	226,48

(DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6491/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6569/2015 **Empenho:** 18361/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 25/2015

Fornecedor: 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço: Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP: 13874-000

Nº Telefone: (019) 3631-7567

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

Nº Fax: ()

Inscr. Estadual:

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria: 10401

GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade: SESENTA DIAS

Prazo Entrega: CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto: 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia: .

Objeto: Registro de Preços para papel A4

Aplicação: Assessoria Jurídica

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	170	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 COPIMAX	15,8000	2.686,00

Pedido 6491/2015	Total	2.686,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.686,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6492/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6570/2015 **Empenho:** 18423/2015 - 09/11/2015**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2015**Fornecedor** 5846**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11406

FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação EDUCAÇÃO

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
049	4	BLO	001.001.00502/PAPEL; TIPO CANSON OU SIMILAR; GRAMATURA 140G/M²; FORMATO A4; BRANCO; BLOCO COM 20 FLS; PARA USO ESCOLAR. CREDEART	6,7000	26,80

Pedido 6492/2015	Total	26,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26,80

(VINTE E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6493/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6571/2015 **Empenho:** 18424/2015 - 09/11/2015

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 28/2015

Fornecedor 4079

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

Nome Fantasia

BARATÃO DA CONSTRUÇÃO

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone (999) 3631-0488

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

Nº Fax (999) 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 545

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação EDUCACAO - GASTÃO MICHELAZZO

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	6	RL	004.003.00322/FITA ISOLANTE; DE PVC, P/A ISOLAÇÃO DE FIOS E CABOS ELÉTRICOS ATE750V E P/PROTEÇÃO MECÂNICA DE CABOS DE FERRAMENTAS; ESPESSURA DE 0,15MM, MEDINDO 19MM X 10M, CLASSE DE TEMPERATURA 90°C, COR PRETA, NORMAS APLICÁVEIS; ADERE	2,2300	13,38

Pedido 6493/2015	Total	13,38
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13,38

(TREZE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6494/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6572/2015 **Empenho:** 18425/2015 - 09/11/2015

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 29/2015

Fornecedor 10122 ALINE NICACIO - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA RITA DO PRADO SILVA, 779

Bairro PADRE DONIZETTI II

Cidade TAMBAU

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (019) 3673-5865

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.304.445/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail alinenicaciome@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 545 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação EDUCACAO - GASTÃO MICHELAZZO

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
013	12	UN	004.003.00329/DISJUNTOR PADRAO DIN, MONOPOLAR, 10-32 AMP, 5KA, 250/440V DISJUNTOR: PADRÃO DIN; MONOPOLAR; DE 10-32 AMPERES; CLASSE DE INTERRUPÇÃO DE 5KA; 250/440V; COM APRESENTAÇÃO DA CERTIF. COMPULS. INMETRO STECK	7,6900	92,28
015	200	M	004.003.00333/FIO ELÉTRICO; APLICAÇÃO INSTALAÇÕES ELÉTRICAS; MATERIAL DO CONDUTOR COBRE FLEXÍVEL; SEÇÃO NOMINAL CONDUTOR 6.0MM2; CAMADA ISOLANTE PVC 70 GRAUS, ISOLAMENTO TERMOPLÁSTICO, ANTI - CHAMA 750 V; MATERIAL DA COBERTURA PVC RÍGIDO COR BRANCA; CONFORME NORMA TÉCNICA NBR 6148; RN	2,4200	484,00

Pedido 6494/2015	Total	576,28
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	576,28

(QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6494/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6572/2015 Empenho: 18425/2015 - 09/11/2015

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 29/2015

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 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6495/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6573/2015 **Empenho:** 18426/2015 - 09/11/2015**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 30/2015**Fornecedor 10269 ALLPEMA SERVIÇOS E COMERCIO DE FERRAMENTAS E FERRAGENS LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA WASHINGTON APARECIDO DOS SANTOS LUZ, 366 Bairro JD NOVA TERRA

Cidade SUMARE Estado SP

CEP 13179-062

Nº Telefone (019) 3832-8818

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.281.568/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail allpema_comercial@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 545 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação EDUCACAO - GASTÃO MICHELAZZO

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
017	150	M	004.003.00332/FIO ELÉTRICO; APLICAÇÃO INSTALAÇÕES ELÉTRICAS; MATERIAL DO CONDUTOR DE COBRE, FLEXÍVEL; SEÇÃO NOMINAL CONDUTOR 2,5MM; CAMADA ISOLANTE PVC TERMOPLÁSTICO, ANTI - CHAMA, SEM CHUMBO, TEMPERATURA TRABALHO 70GRC; MATERIAL DA COBERTURA PVC; CONFORME NORMA TÉCNICA NBR 6148; COBRECOM	1,0500	157,50

Pedido 6495/2015	Total	157,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	157,50

(CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

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



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6496/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6574/2015 **Empenho:** 18362/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 61/2015

Fornecedor 5482

LOURENÇO BERTI FILHO EPP

Nome Fantasia

LOURENÇO BERTI FILHO EPP

Endereço AVENIDA NOVE DE JULHO, 125

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.419.465/0001-03

Nº Fax (019) 3608-6491

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lbertifilho@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 151

Dest. Recurso

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

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
002	60	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELÍCIA	7,6400	458,40

Pedido 6496/2015	Total	458,40
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	458,40

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6497/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6584/2015 **Empenho:** 18389/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

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

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 613 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETORD E TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	PC	003.002.00120/AMORTECEDOR DIANTEIRO -	310,0000	620,00

Pedido 6497/2015	Total	620,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	620,00

(SEISCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

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

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6498/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6584/2015 **Empenho:** 18390/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA****Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS**

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

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

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 613 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	003.011.00020/MANGUEIRA DO INTERCOOLER TQG	130,0000	130,00

Pedido 6498/2015	Total	130,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6499/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6585/2015 **Empenho:** 18363/2015 - 06/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5830 **MARCELO APARECIDO CAMPOS FERRAZ**
Nome Fantasia MEGA TRACTOR
Endereço RUA JARDEL FREDERICO E BOSCOLLI, Nº 115 Bairro VILA IAPI
Cidade CAMPINAS Estado SP
CEP 13.034-44 Nº Telefone (19) 3231-9108
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.507.081/0001-37 Nº Fax (19) 3305 3746
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail marcelo@mctractor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 180** **Dest. Recurso**
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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA USO NAS MAQUINAS DE OBRAS
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	003.017.00144/LÂMINA 13 FUIROS 3/4 CURVA PARA MOTONIVELADORAS - RG140 NEW HOLLAND - 140B CATERPILAR - 120B CATERPILAR - G710 VOLVO -	460,0000	1.380,00
002	2	UN	003.017.00300/LÂMINA 15 FUIROS 3/4 CURVA PARA MOTONIVELADORAS - RG140 NEW HOLLAND - 140B CATERPILAR - 120B CATERPILAR - G710 VOLVO -	398,0000	796,00

Pedido 6499/2015	Total	2.176,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.176,00

(DOIS MIL E CENTO E SETENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6500/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6586/2015 **Empenho:** 18388/2015 - 06/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1781 **GUINCHOS LÍDER S/C LTDA ME**
Nome Fantasia **GUINCHOS LÍDER**
Endereço RUA TURMALINA, 328 Bairro JD. SÃO JORGE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (19) 3633-3096
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.775.287/0001-10 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail guinchoslider@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 584 Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE GUINCHO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - VEÍCULO GUINCHADO COM MOTOR DESMONTADO E SEM CÂMBIO.	100,0000	100,00

Pedido 6500/2015	Total	100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6501/2015

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 6587/2015 **Empenho:** 18418/2015 - 09/11/2015

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 pneucenersjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 669 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ 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- SETORD E TRANSPORTE

Responsável **arq-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO.	120,0000	120,00

Pedido 6501/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6502/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6588/2015 **Vínculo:** EDUCAÇÃO
Anulação de Empenho: 19782/2015

Fornecedor 1819 **LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**
Nome Fantasia **LARTEC**
Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395 Bairro VILA LOYOLA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870.000 Nº Telefone 3622 3497/3622-3699
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail lartec@lartec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 456** **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE REPARO ESPECIALIZADO EM MAQUINA DE LAVAR
Aplicação EDUCAÇÃO - CELINA VIRGA SIMOES

Responsável **arq-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.004.00091/BOMBA DE AGUA 220V - PARA REPOSIÇÃO NA MAQUINA DE LAVAR	130,0000	130,00

Pedido 6502/2015	Total	130,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6503/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6589/2015 **Empenho:** 18364/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia** BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 180 Dest. Recurso**

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de pneus

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
013	1	UN	003.019.00095/MANCHÃO Nº 12	30,0800	30,08

Obs: MAQUINA PATROL 0078

Pedido 6503/2015	Total	30,08
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,08

(TRINTA REAIS E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6504/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6589/2015 **Empenho:** 18365/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180 Dest. Recurso

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de pneus

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
009	1	UN	003.019.00091/MANCHÃO Nº 08	20,6800	20,68

Obs: MAQUINA PATROL 0058

Pedido 6504/2015	Total	20,68
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,68

(VINTE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6505/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6589/2015 **Empenho:** 18366/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor: 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

Nome Fantasia: BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço: R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro: JARDIM SAO NICOLAU

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado: SP

CEP: 13870-000

Nº Telefone: (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº: 09.330.719/0001-65

Nº Fax: (019) 99737-6991

Inscr. Estadual:

Inscr. Municipal:

e-mail: borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180 Dest. Recurso

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: CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto:** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia: .

Objeto: Conserto de pneus

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
012	1	UN	003.019.00094/MANCHÃO Nº 11	28,2000	28,20

Obs: MAQUINA PÁ CARREGADEIRA 0080

Pedido 6505/2015	Total	28,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28,20

(VINTE E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6506/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6589/2015 **Empenho:** 18367/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180 Dest. Recurso

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de pneus

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
018	1	UN	003.019.00100/MANCHÃO Nº 17	43,2400	43,24

Obs: MAQUINA PATROL 0079

Pedido 6506/2015	Total	43,24
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,24

(QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6461/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6507/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 6589/2015 **Empenho:** 18368/2015 - 06/11/2015**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 20/2015**Fornecedor:** 6625**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180**Dest. Recurso**

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de pneus

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
006	2	UN	003.019.00088/MANCHÃO Nº 05	13,1600	26,32

Obs: CARRO PLACA BPY 7509

Pedido 6507/2015	Total	26,32
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26,32

(VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6508/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6589/2015 Empenho: 18369/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor: 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia: BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço: R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro: JARDIM SAO NICOLAU

Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado: SP

CEP: 13870-000

Nº Telefone: (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº: 09.330.719/0001-65

Nº Fax: (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail: borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180 Dest. Recurso

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: CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto: 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia: .

Objeto: Conserto de pneus

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
020	1	UN	003.019.00102/MANCHÃO Nº 19	47,0000	47,00

Obs: MAQUINA PÁ CARREGADEIRA 0080

Pedido 6508/2015	Total	47,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	47,00

(QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6509/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6589/2015 **Empenho:** 18370/2015 - 06/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180 Dest. Recurso

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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de pneus

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
009	1	UN	003.019.00091/MANCHÃO Nº 08	20,6800	20,68

Obs: MAQUINA PATROL 0079

Pedido 6509/2015	Total	20,68
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,68

(VINTE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6510/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6590/2015 **Empenho:** 18371/2015 - 06/11/2015
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** 180 **Dest. Recurso**
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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto CAMINHÃO IVECO PLACA FCQ 4850
Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arq-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	003.019.00194/TERMINAL FG RETA BSP 3/4 X 3/4 - CAMINHÃO IVECO PLACA FCQ 4850	80,0000	320,00
002	5	UN	003.019.00195/TERMINAL NPT BSP 3/4 X 3/4 -	60,0000	300,00

Pedido 6510/2015	Total	620,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	620,00

(SEISCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6461/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6511/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6591/2015 **Empenho:** 18421/2015 - 09/11/2015
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia COPY & COMPANY
Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME
Cidade LEME **Estado** SP
CEP 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 545 **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 **FUNDEB**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO EM COPIADORA RICOH DA EMEB NEUSA DOTA
Aplicação EDUCAÇÃO - NEUSA DOTA

Responsável arq-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	015.001.00270/COMPARTIMENTO DE TONER PARA COPIADORA MP 1500 -	410,0000	410,00

Pedido 6511/2015	Total	410,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	410,00

(QUATROCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Novembro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO